附件2

**培训报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生年月 |  | 照片粘贴处 |
| 性 别 |  | 学 历 |  |
| 联系电话 |  | 邮 箱 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 身份证号 |  |
| 工作单位 |  |
| 联系地址 |  | 邮编 |  |
| 单位负责人 |  | 负责人联系电话 |  |
| 原参加培训情况（已获证书情况）： |
| 填表人签名： | 填表日期：  年 月 日 |
| 所在单位意见：（盖章） | 学会考核意见：（盖章） |