附件1

高级研修班报名表

单位名称：（盖章） 填表时间：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 身份证号 |  |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 职务 |  | 职称 |  | 最高学历 |  |
| 电子邮箱 |  | 手机 |  |