附件1

学员报名申请表

培训班名称： 培训地点：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个  人  基  本  信  息 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 一寸照片 |
| 职 务 |  | 政治面貌 |  | 最高学历 |  |
| 邮 箱 |  | 身份证号 |  | | |
| 手机 |  | | 工作单位 |  | | |
| 您希望通过培训解决的问题 |  | | | | | | |

（请真实完整的填写本表格内容，我们将对您提供的所有信息严格保密。）

学员签名： 单位盖章：