**附件2**

            高级研修班报名表

单位盖章：                             日期：   年  月  日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓    名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 学历/学位 |  | | 职称/职称 |  | |
| 工作单位 |  | | 职务 |  | |
| 通信地址 |  | | | | |
| 身份证号码 |  | | | | |
| 邮政编码 |  | 邮箱 |  | | |
| 办公电话 |  | | 手机 |  | |
| 备注  （主要从事工作事项） |  | | | | |

注：此表打印签署、加盖公章发送图片及电子版至邮箱gc\_jxjyjd2019@163.com。