附件1

|  |
| --- |
| 2019年第二期专家型技术经理人培训班报名表 |
|  |
| 机构名称 |  | 机构类别 | [ ] 独立的法人机构  |
| [ ] 法人的内设机构  |
| 机构类型 |  [ ] 企业法人 [ ] 事业法人 [ ] 社团法人 [ ] 其他（请注明）  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 成立时间 |  | 法定代表人 |  |
| 联系人 | 姓名 |  | 电 话 |  |
| 传真 |  | 电子信箱 |  |
| 参训人员姓名 | 性别 | 身份证号码 | 职务 | 职称 | 学历 | 专业 | 现从事专业 | 手机 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  单位盖章 |
|
|  2019年 月 日 |
| 备注：请认真逐项填写此表，此表复印有效。 |