附件：

学员培训报名表(复制有效)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 省份 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |
| 学历 | 毕业院校 | 职称 | 工作单位 | 职务 |
|  |  |  |  |  |
| 参加培训的项目名称： | | | | |
| 发票信息:（专票信息+地址、普票信息+收件邮箱） | | | | |

注：

1.请参加培训的学员于1月23日前将《培训报名表》（详见附件）及2寸白底电子版照片发送至指定邮箱。

2.照片为该学员2寸免冠正面白底证件照电子照片，jpg格式，本人身份证电子版照片1份；

3.照片以姓名+身份证号命名；

4.申请学员请填好后发送至。