**场地环境修复专业能力培训报名表**

**附件**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　　名 |  | 性 别 |  | | | 年　　龄 |  | | | 贴  相  片  处 |
| 籍　　贯 |  | 民　族 |  | | | 政治面貌 |  | | |
| 最高学历 |  | 职　称 |  | | | 现任职务 |  | | |
| 身份证号 |  | | | | | 办公电话 |  | | | （1寸照） |
| 单位名称 |  | | | | | 移动电话 |  | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | 邮 箱 |  | | | |
| ■ 教育及培训历程 | | | | | | | | | | |
| 学习时间 | 毕业院校 | | | 所学专业 | | | | 获颁学历（学位） | | |
|  |  | | |  | | | |  | | |
|  |  | | |  | | | |  | | |
|  |  | | |  | | | |  | | |
| 培训时间 | 组织单位 | | | 培训内容 | | | | 获颁证书 | | |
|  |  | | |  | | | |  | | |
|  |  | | |  | | | |  | | |
|  |  | | |  | | | |  | | |
| ■ 任职简历 | | | | | | | | | | |
| 工作时间 | 工作单位 | | | | 工作地点 | | | | 岗位职务 | |
|  |  | | | |  | | | |  | |
|  |  | | | |  | | | |  | |
|  |  | | | |  | | | |  | |
| ■ 备注 | ★提供下列附件材料：  1、二寸彩色照片2张，一寸彩色照片2张（背面铅笔签名）  2、身份证复印件2份  3、学历证复印件2份 | | | | | | | | | |

填表日期：　　年　 月 　日

请申报人逐项正楷字填写后传真或邮件至培训项目办公室，此表复制有效。

**联 系 人: 周春节 报名电话: 13522835686 010-59239078**

**传 真：010-59239078 报名邮箱：**[**2835239303@qq.com**](mailto:2835239303@qq.com)