附件

报 名 表

主管单位：（盖章）    填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 主管单位 |  |
| 工作单位 |  |
| 职务 |  | 职称 |  |
| 身份证号 |  |
| 通讯地址 |  |
| 电话 |  | 手机 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 备注 |  |