附件4

参训学员登记表

单位（盖章）： 参加班次：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **年龄** |  | **近期2寸彩照** |
| **民族** |  | **政治****面貌** |  | **文化程度** |  |
| **职称** |  | **任职****时间** |  | **职务** |  |
| **单位** |  | **任现职务时间** |  |
| **通讯地址** |  | **邮编** |  |
| **办公电话** |  | **传真** |  |
| **手机号码** |  | **身份证号** |  |
| **培训****经历** | **近3年来参加培训情况（时间、主题、主办机构、形式等）** |
| **培训建议** | **您最希望通过培训解决的问题是：** |

注：限一页。