高校中层干部专题研修班报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 出生年月 |  | 民 族 |  |
| 籍 贯 |  | 健康状况 |  |
| 政治面貌 |  | 学历学位 |  |
| 毕业学校专业及时间 |  | 参加工作时间 |  |
| 现任职务及任职时间 |  | 现任级别及定级时间 |  |
| 专业技术职务及时间 |  | 联系电话 |  |
| 拟参加班次及时间 |  |
| 所在单位意见 |  签字： 盖章 年 月 日 |
| 学校意见 | 盖章年 月 日 |