**场地环境修复专业能力培训报名表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 年 龄 |  | | 贴  相  片  处  （1寸照） |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | | 政治面貌 |  | |
| 学 历 |  | 职 称 |  | | 现任职务 |  | |
| 身份证号 |  | | | | 办公电话 |  | |
| 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、纸制版：**蓝底彩色照片2寸2张、1寸2张。  **2、电子版：**照片、身份证正反面、学历证或职称证，  以**参会人姓名**命名发送至**dfsx99@126.com**。 | | | | | | 生态环境  人才教育信息平台  qrcode_for_gh_5b13ad34f04c_430 (1) | |

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: 张宏侠 徐晓燕**

**报名电话: 010-52885898 15801599324**

**传 真：010-81363901 报名邮箱：zhx@cioiot.com**