**附件三：**（**请将报名表于2018年10月15日前发邮件至培训联系人邮箱，谢谢！**）

**培训报名表**

### 学号：　　　　　　　　　（未获得学号人员暂不填写）

### 基本个人信息：

单位名称：

姓名： 性别： 出生年月： 年 月

学历： 专业：

身份证号码：

联系地址：

联系电话： 电子邮箱地址：

### 推荐单位意见：（仅适用于公费参加培训的学员）

推荐单位：

推荐人：

推荐单位意见：

**是否住宿**：□是 □否**住宿标准**：□单人 □双人

推荐单位盖章：

学员本人签字：

**注：没有推荐单位的学员，只须学员本人签字即可。**