全市第27期县处级领导干部轮训班

学员登记表

学习起止时间：­­ ­

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照  片 |
| 出生  年月 | （ 岁） | 籍贯 |  | 健康 状况 |  |
| 政治 面貌 |  | 入党 时间 |  | 参加工 作时间 |  |
| 学历 学位 | 全日制 教 育 |  | | 毕业院  校系及  专 业 |  | |
| 在 职 教 育 |  | | 毕业院  校系及  专 业 |  | |
| 工作单位及职务 | |  | | | | |
| 身份证号码 | |  | | | | |
| 通信地址及邮编 | |  | | | | |
| 联系电话  （办公、手机、传真） | |  | | | 电子  邮箱 |  |
| 近两年 参加脱产培训情况 |  | | | | | |
| 工 作 简 历 |  | | | | | |
| 学员所在 单位意见 | （主要负责同志签字、单位公章）  年 月 日 | | | | | |
| 组织人事 部门审核意 见 | （公章）  年 月 日 | | | | | |