附件1

 行业领军人才研修班报名登记表（2019）

（请用正楷黑笔填写或电脑打印）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | （证件照片） |
| **姓 名** |  | **民 族** |  | **政治面貌** |  |
| **性 别** |  | **出生日期** |  |
| **手机号码** |  | **个人邮箱** |  |
| **全日制教育学历学位** |  | **毕业时间** |  |
| **毕业院校系及专业** |  |
| **职 称** |  | **职 务** |  | **从事咨询监理工作年限** |  |
| **执业证书** |  | **单位联系人及电话** |  |
| **主要工作****经历** | **起止时间** | **工作单位** | **职务** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **（能否保证90%以上到课率，能否按时完成课前预习和课后作业？）****学员承诺：****日 期：** | **企业推荐意见：** **企业盖章：****日 期：** |
| **协会审核意见：****协会盖章：****日 期：** |