

附件 2

参训人员信息表

姓名		性别		民族		(1 寸彩色照片)
出生年月		学历		所学专业		
政治面貌		现任职务		职称		
身份证号						
工作单位						
通讯地址					邮政编码	
单位电话		住宅电话		手机		
传真		电子信箱				
个人简历						
教育教 学成果	(请简要填写公开发表或出版的主要论文和著作、研究课题、代表性教学成果等)					

<p>培训经历</p>	<p>(请简要填写参与各级培训的经历, 请注明时间和培训单位)</p>
<p>所在单 位意见</p>	<p>负责人(签字)</p> <p>单位公章</p> <p>年 月 日</p>

注: 此表请双面打印。