附件

中冰地热培训班学员报名表

推荐单位：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 出生日期 |  | 民 族 |  |
| 工作单位 |  | 工作岗位 |  |
| 技术职称 |  | 职 务 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业 |  | 最高学历 |  |
| 身份证号 |  | | |
| 手机号 |  | | |
| 邮箱 |  | | |

单位联系人： 联系电话：

单位传真： 电子邮箱：