**附件**

**场地环境修复专业能力培训报名表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 年 龄 |  | 贴相片处（1寸照） |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 学 历 |  | 职 称 |  | 现任职务 |  |
| 身份证号 |  | 办公电话 |  |
| 单位名称 |  | 移动电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 箱 |  |
| ■ 教育及培训历程 |
| 学习时间 | 毕业院校 | 所学专业 | 获颁学历（学位） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 培训时间 | 组织单位 | 培训内容 | 获颁证书 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ■ 任职简历 |
| 工作时间 | 工作单位 | 工作地点 | 岗位职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ■ 备注 | **★提供下列附件材料：****1、纸制版：**蓝底彩色照片2寸2张、1寸2张。**2、电子版：**照片、身份证正反面、学历证或职称证，以**参会人姓名**命名发送至**dfsx99@126.com**。 | 生态环境人才教育信息平台qrcode_for_gh_5b13ad34f04c_430 (1) |

请申报人逐项正楷字填写后传真或邮件至培训项目办公室，此表复制有效。

**联 系 人：张桂玲 徐晓燕**

**报名电话：010-52885898 15120021057**

**传 真：010-81363901 报名邮箱：****zgl@cioiot.com**