附件1：

**调香技能培训班报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| **组　　名** |  |
| **姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  |
| **政治面貌** |  | **身份证号** |  | **在读学历** |  |
| **出生年月** |  | **专业** |  | **担任职务** |  |
| **所在年组** |  | **联系电话** |  | **健康情况** |  |
| **个人情况** |  |
| **姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  |
| **政治面貌** |  | **身份证号** |  | **在读学历** |  |
| **出生年月** |  | **专业** |  | **担任职务** |  |
| **所在年组** |  | **联系电话** |  | **健康情况** |  |
| **个人情况** |  |
| **姓名** |  | **性别** |  | **民族** |  |
| **政治面貌** |  | **身份证号** |  | **在读学历** |  |
| **出生年月** |  | **专业** |  | **担任职务** |  |
| **所在年组** |  | **联系电话** |  | **健康情况** |  |
| **个人情况** |  |
| **培训班班主任意见：** **年 月 日 （公 章）** |