附件2：

新的社会阶层代表人士培训班报名表

填表单位：（盖章） 单位负责人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性 别 |   | 政治面貌 |   |  |
| 民 族 |   | 职业资格 |   | 职 称 |   | 电子版照片 |
| 籍 贯 |   | 学 历 |   | 身份证号 |   |  |
| 工作单位 |   | 职 务  |  |
| 社会兼职 |  |
| 电 话 |   | 传 真 |   |
| E-mail |   | 手 机 |   |
| 通信地址 |   | 邮编 |   |
| 主要工作和学习简历 |   |
| 个人简介  填 表 人：  填表日期：  |