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： | | | | | | | | |