|  |
| --- |
| **附件1**   **“中职学校校长管理能力提升培训班”**报名申请表 |
|  **咨询电话：022-27475169 报名表请回传至：tjupeixun@etju.com** |
| **培训时间** |  | **报到时间** |  | **有效通讯地址** |  |
| **付款方式** |  | **付款时间** |  | **付款金额** |  |
| **单位名称** |  | **增值税普通****发票抬头** |  | **纳税人****识别号** |  |
| **是否需要协助安排住宿？** | **□ 不需要 □ 需要** | **住宿要求** | **□ 单间 □ 标间 （注： ）**  |
| **学员基本信息** | **姓名** | **性别** | **年龄** | **职务** | **手机** | **邮箱** | **微信号** | **身份证号** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **备注** | 　　　 |
| **您是通过什么途径了解到本项目招生信息** | **□** 我院网站 **□** 其它(注明情况)： **□** 朋友推荐(如推荐人为我院老学员,请注明:推荐人姓名 ) |
| **注：** 1. 此表不能有空项。2. 如有特殊要求请在备注栏写明。3. 附1张一寸电子免冠照一并提交，请使用红色或蓝色背景 （用于结业证书）。4.培训班通讯录信息以此表为准。 |