参培人员基本情况表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 贴照片 |
| 身份证 |  | 学历 |  | 毕业时间 |  |
| 毕业院校 |  | | 专业 |  | |
| 工作单位 |  | | | | |
| 通讯地址 |  | | 联系电话 |  | |
| 本人简历： | | | | | | |
| 所在单位意见并加盖公章： | | | | | | |

附：一式两份