附件2：

现代产业链和产业集群建设高级研修班
报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | （证件照） |
| 出生日期 |  | 民族 |  |
| 政治面貌 |  | 文化程度 |  |
| 身份证号 |  |
| 电子邮箱 |  | 联系电话 |  |
| 联系地址 |  |
| 工作单位 |  | 职务 |  |
| 所在产业链 |  | 单位所在地 |  |
| 希望了解的课程内容 |  |
| 报名人签字 |  |
| 所在工作单位意见 | 我单位推荐XXX参加本高级研修班，以上填写的内容属实。（单位盖章）  年 月 日 |