**学员报名登记表**

单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 1寸照片 |
| 出生年月 |  | 身份证号 |  |
| 通讯地址 |  |
| 现任职务 |  | 联系电话 |  |
| 是否拟任命为企业首席质量官 | □是 □ 否 |
| 毕业学校 |  | 毕业时间 |  |
| 专业 |  | 学历/职称 |  |
| 工作简历 |  |

填表人： 联系电话：