附件2

第二届北京市设计创新人才高级研修班报名表

单位盖章:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生  日期 | |  | | 粘贴  1寸照片 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 政治  面貌 | |  | |
| 参加工作时间 |  | 最高  学历 |  | 毕业院校及专业 | |  | |
| 电话  /手机 |  | | 电子邮箱 |  | | | | |
| 所在单位是否北京市设计创新中心 | | □是，编号：      □否 | | | | | | |
| 工作单位 | |  | | | | | | |
| 通信地址 | |  | | | | | | |
| 邮政编码 | |  | | | 邮箱 | |  | |
| 办公电话 | |  | | | 手机 | |  | |
| 现任职务及职称 | |  | | | | | | |
| 个人简历 | | 本人签字:  时 间：    年 月 日 | | | | | | |