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 |