# 附件

数字技术发展与应用专题研修班报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片（可不附） |
| 身份证号 |  |
| 出生日期(年/月/日) |  | 出生地 |  |
| 单位名称 |  |
| 统一社会信用代码 |  | 职务 |  |
| 单位地址 |  | 邮编 |  |
| 联系电话 |  | 传真 |  | 电子邮箱 |  |
| 单位意见：单位领导签字：（单位盖章）年 月 日  |
| 联系人 |  | 电话 |  | 传真 |  |
| 手机 |  | 邮箱 |  |