**HSE管理高级研修班**

**报名申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| **个人信息** | **照片** |
| **姓  名** |  | **性    别** | 男 □  女 □ |
| **身份证号** |  |
| **毕业院校** |  |
| **学 历** |  | **办公电话** |  |
| **手  机** |  | **电子邮箱** |  |
| **通信地址** |  | **邮    编** |  |
| **紧急联系人** | 姓  名：       （先生/女士）   联系电话：             |
| **目前工作情况** |
| **工作单位** |  | **所 在 部 门** |  |
| **职  务** |  | **在该单位工作年限** |  |
| **单位性质** | 政府机构□  国有企业□  民营企业□  三资企业□  其 他：          |
| **单位人数** | 大于5000 □     5000到200之间 □     小于200 □         |
| **所属行业** | 生产制造业 □    金融/保险业 □    商品贸易 □    物流业 □  制药业 □ 房地产/建筑业 □  饭店/旅游业 □    文化传媒 □   公共事业 □ IT业 □ 教育/体育/卫生 □     其 他                    |
| **培训经历** |
| **培训经历** |  |
| 声明：本人承诺以上报名信息真实有效。              本人签名：                  |
| **学院审核**（该栏内容学员不需填写） |