**浙江省档案人员继续教育培训班报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  |
| **籍 贯** |  | **民 族** |  | **专业技术****职 称** |  |
| **参加工作****时 间** |  | **邮 箱** |  | **所在部门或分院** |  |
| **固定****电话** |  | **手机****号码** |  |
| **个 人****工 作****简 历** |  |
| **现岗位具体工作****职 责** |  |
|  **申请人****签 字** |  **签 字：** | **部门****（分院）****意 见** |  **签 字（盖章）：** |
| **学院****意见** |  **盖 章：** **年 月 日** |