**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** | | | | | |