培训回执单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名： | | 性别：□男 □女 | 身份证号码： | | |
| 证书邮寄地址： | | | 所学体系： | | |
| 联系电话： 手机：  电子邮箱： QQ/MSN： | | | 是否住宿： 是□ 否□ | | |
| 主要教育经历 | | | | | |
| 时间 | | 院校 | 专业 | | 学历 |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
| 主要工作经历 | | | | | |
| 从年/月 | 到年/月 | 工作单位 | | 部门 | 岗位 |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| 其它信息 | | | | | |
| 注：培训费支付方式：□现金 □汇款 □支付宝    联 系 人：程帮全 手 机：18958007092  联系电话：0571-85800329 Q Q： 2495238043  传真号码：0571-85080401 邮 箱：2495238043@qq.com | | | | | |
| 所期望的个人职业发展方向： | | | | | |
| 对杭州北航的要求（或建议）： | | | | | |