附件2：

2020年全省民族团结进步创建骨干专题培训班培训班报名表

**填报单位： 带队负责人 : 填报时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **民族** | **单位职务** | **手机号码** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 备注 | 1.《报名表》《学员登记表》可在四川省民族宗教委官网（mzw.sc.gov.cn）公告栏下载。2. 各市（州）汇总本市（州）参训人员后统一报送至电子邮箱：758964941@qq.com。  |

**填报人： 联系电话**

附件2：

2020年全省民族团结进步创建骨干

专题培训班学员登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生日期 |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 入党时间 |  |
| 工作时间 |  | 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 单位职务及分管工作 |  | 任现职时间 |  |
| 学历学位 | 全日制教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 联系方式 | 办公电话 |  | 手机号码 |  |
| 个人简历 |  |
| 参加此次培训希望解决的主要问题 |  |
| 饮食等需要特别说明的问题 |  |
| 学员所在单位意见 |  单位公章 年 月 日 |

填表人： 联系电话： 填表日期： 年 月 日