**进修人员申请表**

**学习科目**

**学习期限 年 月 日 - 年 月 日**

**姓 名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**选送单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

填写日期: 年 月 日

**进修申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 民族 |  | 文化程度 |  | 学制年限 |  |
| 专业 |  | 职称 |  | 职务 |  |
| 身体状况 |  | 身高 |  | 体重 |  |
| 工龄 |  | 执业证书编号 |  | 身份证号 |  |
| 工作单位名称 |  |
| 单位通讯地址 |  | 单位邮编 |  |
| 单位电话及传真号 |  | 电子邮箱 |  |
| 家庭住址 |  | 手机号码 |  |
| 主要学历 | 起止时间 | 学校名称 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 工作经历 | 起止时间 | 工作单位 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 参观学习/进修内容与要求 |  |
| 个人业务水平 |  |
| 选送单位意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 接受单位意见 |  （盖章） 年 月 日 |