**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 | | | | | | |