附件

**培训申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名及拼音 |  | 性别 |  | 手机/电话 |  | *请粘贴**2寸证件照片* |
| 出生日期 | XX 年XX 月XX 日 | 身份证号 |  |
| 通讯地址 |  |
| E-mail |  | 工 作 状 态 | □全职；□兼职；□ 退休 |
| 工作单位 |  | 职称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 评价机构 |  | 聘用方式 | □专职 □兼职 |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 评价机构联系人 |  | 电话/手机 |  |
| **教育/培训经历** |
| 时间 | 院校/培训机构 | 专业/培训内容 | 学历学位/ 证书编号（提供PDF格式扫描件） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **工作经历** |
| 从年/月 | 到年/月 | 工作单位（名称、地址、证明人、电话） | 部门及 职务 | 主要工作任务（简述） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **专业工作经历** |
| 从年/月 | 到年/月 | 工作单位（名称、地址、联系人、电话） | 部门及 职务 | 主要工作任务（简述） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 评价过的成果领域 | ***（填写：STFE-RA02《科技成果评价领域分类》三级代码）*** |
| 评价过的成果形式 | □基础研究成果；□应用研究成果；□技术开发和产业化成果；□软科学成果□其他： 。 |
| **个人声明** |
| 本人声明：申请表中所填写内容及所附材料真实、准确。申请人签字： 年 月 日 |
| **工作单位意见** |
| 申请人为本单位聘用人员。以上填写内容属实，同意申请人参加培训。单位（公章）：年 月 日 |