附件

**学员报名审核表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |   |  2寸标准证件照片照片  |
| 民 族 |  | 省 份 |  |
| 生 日 |  年 月 | 学 历 |  |
| 工作单位 |  | 职 务 |  |
| 单位地址 |  | 职 称 |  |
|  手 机 |  | 电子信箱 |  |
| 工作简历 |  |
| 学员须知 | 1) 学员须按时参加本培训班全部课程学习。2）根据昆山杜克大学考勤规定，学员出勤率若小于90％，将不能获得结业证书。3）学员可以随时向授课方和组织方反馈课程意见。 本人签字：  年 月 日  |
| 工作单位意 见 | 同意该同志参加培训，并给予时间上的支持。 |   （单位公章）  年 月 日  |

请于2024年4月19日前反馈