



【附件】

北京中医药大学
中医药大健康产业领军人才高级研修班
报名申请表

填表时间：_____年__月__日

填表说明：①请用正楷字体填写！②有“”标注的内容表示必须填写的项目，若该项无内容请填写“无”。

姓名		性别	男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	出生	年 月 日	证件照片： 二寸彩色两张
身份证号				民族		
工作单位				办公电话		
移动电话				传 真		
电子邮箱				邮 编		
通讯地址	_____省（市、自治区）_____市_____					
职 务				职 称		
职务层级	处级 <input type="checkbox"/> 科级 <input type="checkbox"/> 其他 _____ （正副）董事长 <input type="checkbox"/> （正副）总裁 <input type="checkbox"/> （正副）总经理 <input type="checkbox"/> （正副）厂长 <input type="checkbox"/> 总师 <input type="checkbox"/> 单位负责人 <input type="checkbox"/> 部门负责人 <input type="checkbox"/> 其他 _____					
职称层级	正高级 <input type="checkbox"/> 副高级 <input type="checkbox"/> 中级 <input type="checkbox"/> 初级 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>					
单位性质	公立 <input type="checkbox"/> 民营 <input type="checkbox"/> 部队 <input type="checkbox"/> 行政 <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 工业 <input type="checkbox"/> 商业 <input type="checkbox"/> 流通批发 <input type="checkbox"/> 研发 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>					
学 历	博士 <input type="checkbox"/> 硕士 <input type="checkbox"/> 本科 <input type="checkbox"/> 大专 <input type="checkbox"/> 中专 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>					
申请人签名：						
定房： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是（单住 合住）			交费方式： <input type="checkbox"/> 汇款 <input type="checkbox"/> 支票（只限京籍企业）			