浙江外国语学院非教学人员培训报名审批表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 工作时间 |  |
| 行政职务 |  | 专技职务 |  |
| 工作部门 |  |
| 联系电话 |  | E—mail |  |
| 本次培训内容 |  |
| 培训经历 |  |
| 所在单位意见 |   负责人签字： 单位盖章 年 月 日 |
| 学校意见 |  盖章 年 月 日 |