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 | | | | | | | | |