**【附件】**

**北京中医药大学**

**中医药大健康产业总裁高级研修班**

**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□ 女□ | 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□ 科级□ 其他（正副）董事长□ （正副)总裁□ （正副）总经理□ （正副）厂长□ 总师□ 单位负责人□ 部门负责人□ 其他 |
| 职称层级 | 正高级□ 副高级□ 中级□ 初级□ 其他□ |
| 单位性质 | 公立□ 民营□ 部队□ 行政□ 企业□ 工业□ 商业□ 流通批发□ 研发□ 其他□ |
| 学 历 | 博士□ 硕士□ 本科□ 大专□ 中专□ 其他□ |
| 推荐人姓名： 推荐人单位： 推荐人职务： |
| 信息转发人姓名： |
| 申请人签名： |
| 定房：□否 □是( 单住 合住 ) | 交费方式： □汇款 □支票(只限京籍企业) |