上海市生物医药工程专业技术人员继续教育报名表

（上海医疗器械行业协会）

身份证号码：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | | **性别** | |  | | **出生年月** | | |  | | |
| **学历** |  | | | **学位** | |  | | **所学专业** | | |  | | |
| **职称**  **名称** |  | | | **等级** | |  | | **取得时间** | | |  | | |
| **籍贯** |  | | **是否上海户籍** | | 是□  否□ | | **是否有**  **居住证** | | 是□  否□ | | **发居住证时间** |  | |
| **毕业学校** |  | | | | | | **所学专业** | | |  | | | |
| **单位全称** |  | | | | | | **单位性质** | | |  | | | |
| **参加工作年月** | |  | | | **目前技术职务** | |  | | | **社会兼职** | |  | |
| **单位地址** | |  | | | | | | | | **邮政编码** | |  | |
| **联系电话**  **或手机号码** | |  | | | | | **电子邮件地址** | | |  | | | |
| **擅长技术领域** | |  | | | | | | | | | | |
| **选择培训科目** | |  | | | | | | | | | | |
| **备注** | |  | | | | | | | | | | | |

**说明：**

1、  本表用于生物医药工程专业技术人员继续教育专用报名表；

2、 若发现填写个人信息不属实，将取消继续教育学分；

3、 联系人：钱老师 联系电话：64268298-110；

4、填妥本表格后，请发送至邮箱：1269202711@qq.com。