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** |  | **毕业时间** |  |
| **职称****名称** |   | **等级** |  | **取证时间** |  |
| **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。