**第二届顺德公益慈善人才研修班**

**申请表**

|  |
| --- |
| **基本资料** |
| 姓名： | 性别： | 出生年月： |
| 最高学历： | 籍贯： |
| 所在机构： | 现任职位： |
| 固定电话： | 传真： |
| 个人手机： | 电子邮箱： |
| 通信地址： |
| **学习经历***（大专及以上）* |
| 起止年月 | 学校名称 | 学历 | 专业 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **工作经历** |
| 起止年月 | 任职机构 | 职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **推荐人***（两位）* |
| 姓名 | 所在机构 | 职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **个人声明** |
| 谨此声明以上所有资料均属真实，并可提供有关身份及资历文件的正本以供核实。本人明白如填写不实资料，则本人的申请将可能被取消。申请人：日期： 年 月 日 |