**2014年下半年网络培训申请表**

 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 部门 |  | 进校年月 |  |
| 性别 |  | 出生年月 |  | 专业技术职务 |  |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 联系电话 |  |
| 最高学历 |  | 最高学位 |  |
| 所学专业 |  | 现从事专业 |  |
| 培训起至时间 |  | 培训地点 |  |
| 申报课程名及 简介 |  |
| 部门审批意见 | 部门负责人（签名）： 部门盖章 日 期： |
| 学校意见 | 负责人（签名）： 盖公章 日 期：   |