**学 员 报 名 表**

|  |
| --- |
| Name of the seminar/training course：项目名称： |
| 性质 | 官员□ 技术□ | 培训时间 |  | 培训地点 |  |
| 照(Photo)片 | Family name |  |
| 姓 |  |
| First name |  |
| 名 |  |
| Position  |  |
| 职务 |  |
| Passport No. 护照号码 |  |
| Nationality国籍 |  | Name of institute工作单位名称 |  |
| Sex性别 |  |
| Language工作语言 |  |
| Mail Address of Institute 工作单位地址 |  |
| Religion宗教 |  |
| Food abstention饮食禁忌 |  | Address of Home家庭住址 |  |
| Date of Birth出生日期 |  |
| Tel |  | E-mail |  |
| Fax |  | Person to be contacted in emergency 应急联络人 |  |
| Cell |  | Phone to be contactedin emergency 应急电话 |  |
| Signature（Participant） Date（日期） |

**经商参处意见：**

|  |
| --- |
|  |

Both Signature and Seal （Embassy ） Date（日期）