



同济大学继续教育学院高端培训项目 报名表

申请课程：

课程日期：

以下信息仅用于录取审核工作，并为申请人保密，请详细填写。

个人信息					
姓名		性别		出生年月	
身份证号		最高学历			
工作单位		职务			
电子邮件		工作年限			
通信地址		邮编		移动电话	
单位信息					
单位名称		单位网址			
单位地址		邮编			
单位电话		传真			
单位性质	<input type="checkbox"/> 国有企业 <input type="checkbox"/> 民营/私营企业 <input type="checkbox"/> 外商独资企业 <input type="checkbox"/> 中外合资企业 <input type="checkbox"/> 政府部门和事业单位 <input type="checkbox"/> 其他(请注明)				
所属行业	<input type="checkbox"/> 政府/非盈利机构 <input type="checkbox"/> 金融/保险 <input type="checkbox"/> 咨询/事务所 <input type="checkbox"/> 教育/培训 <input type="checkbox"/> 传媒/会展 <input type="checkbox"/> 房地产/建筑 <input type="checkbox"/> 能源/化工 <input type="checkbox"/> IT/电信 <input type="checkbox"/> 医药/生物 <input type="checkbox"/> 加工/制造业 <input type="checkbox"/> 批发/零售/贸易 <input type="checkbox"/> 运输/物流 <input type="checkbox"/> 其他(请注明)				
本课程培训费用承担人	<input type="checkbox"/> 公司 <input type="checkbox"/> 个人				
培训部门及负责人信息	负责部门：		负责人：	职务：	
	联系电话：		传 真：		

申请人签名：

日期：

请将此表及名片邮寄或传真至：

地址：上海市杨浦区赤峰路 67 号同济大学南校区第一教学楼附楼 102

电话：021-65981208 传真：021-65981208

E-mail: mengxm@tongji.edu.cn

zm0807@tongji.edu.cn