附件

美容美发化妆理论与实践培训班报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | |
| 出生年月 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  | |
| 联系电话 |  | | Email |  | | |
| 个人身份 | 校内教职工（ ） 校内学生（ ） 校外人员（ ） | | | | | |
| 所在单位 |  | | | 所学专业 | |  |
| 学历及学位 |  | | | 职务及职称 | |  |

注：学生 “所在单位”请填写所在学院、班级