附件1

盐城市社会稳定风险评估培训班人员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 一  寸  照  片 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 | |  | | 参加工作时间 |  |
| 毕业院校及专业 | |  | | | | |
| 所在公司 | |  | | | | |
| 联 系 电 话 | | 办电： 手机： | | | | |
| 所参与的稳评  事项 | |  | | | | |
| 本人承诺对以上报名信息的真实性和准确性负责，如因提供不准确或不真实性，本人承担一切后果及责任。    签名： 日期： | | | | | | |
| 备  注 |  | | | | | |