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 |  |