

学员报名表

Name of the seminar/training course: 项目名称:				
性质	官员 <input type="checkbox"/> 技术 <input type="checkbox"/>	Date of Training 培训时间		Location 培训地点
照 片		Family name		
		姓		
		First name		
		名		
		Position		
		职务		
Passport No. 护照号码				
Nationality 国籍		Name of institute		
Sex 性别		工作单位名称		
Mother Tongue 母语		Mail Address of Institute		
Religion 宗教		工作单位地址		
Food abstention 饮食禁忌		Address of Home		
Date of Birth 生日		家庭住址		
Tel		E-mail		
Fax		Person to be contacted in emergency 应急联络人		
Cell		Phone to be contacted in emergency 应急电话		
Signature (本人签字)		Date (日期)		

经商参处意见 (for Embassy) :

Both Signature and Seal (经商参处签章)

Date (日期)

