

学员报名表

Name of the seminar/training course: 项目名称: <u>Programme No.1</u>					
性质	官员 ☐ 技术 ☐	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)