附件：

**浙江省饭店总经理认证高级研修班报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **年 龄** |  | **照 片** |
| **籍 贯** |  | **学 历** |  | **专 业** |  |
| **工作单位** |  | **职 务** |  |
| **通讯地址** |  | **邮 编** |  |
| **电 话** |  | **手 机** |  | **微信号** |  |
| **电子信箱** |  |
| **工****作****经****历** | **时 间** | **单 位** | **职 务** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **教****育****经****历** | **时 间** | **学 校** | **学 历** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **其他** | **如个人的特长和爱好，感兴趣的课题或培训需求：** |
| **个人签名：**  | **单位意见：** |