附件2

浙江省跨境电商师资培训招生信息登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 出生年月 |  | 学 历 |  | 政治面貌 |  |
| 籍 贯 |  | 身份证号 |  |
| 全日制教育学历学位 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 在职教育学历学位 |  | 毕业院校系及专业 |  |
| 所在企业全称 |  | 现任职务 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 联系电话 | 手机 |  | 传真 |  |
| 固定电话 |  |
| 电子邮箱 |  | 网络即时联络方式 |  |
| 个人简历 |  |
| 跟电商相关的培训经历或荣誉 |  |
| 跟电商相关的工作经历 |  |
| 申请人单位意见 | （盖章）年 月 日 |