上海市生物医药工程专业技术人员继续教育报名表

编号：中（高）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号码 |  |
| 学历 |  | 学位 |  | 所学专业 |  |
| 职称名称 |  | 等级 |  | 取得时间 |  |
| 籍贯 |  | 是否上海户籍 | 是□否□ | 是否有居住证 | 是□否□ | 发居住证时间 |  |
| 毕业学校 |  | 所学专业 |  |
| 单位全称 |  | 单位性质 |  |
| 参加工作年月 |  | 目前技术职务 |  | 社会兼职 |  |
| 单位地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话或手机号码 |  | 电子邮件地址 |  |
| 选择培训科目 | □继续教育选修课全报□细胞免疫治疗高级研修班□继续教育选修课+细胞免疫治疗高级研修班□其他（请填写课程编号）:备注：请勾选或者填写 |

**说明：**

1. 本表用于生物医药工程专业技术人员继续教育专用报名表；
2. 若发现填写个人信息不属实，将取消继续教育学分；
3. 培训报名地点：上海市生物医药行业协会 浦东张江碧波路500号305室（近祖冲之路，地铁2号线张江高科站）；
4. 联系人：陈旭 50803610。

报名表电子版发送到sbia@sbia.org.cn