上海交通大学

养老产业养医康融合创新EMBA课程

研修班申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **籍 贯** |  | **照**  **片** |
| **学 历** |  | **学 位** | |  | |
| **毕业院校** |  | | | | |
| **身份证号码** |  | | | | |
| **E-mail** |  | | | **手 机** | |  |
| **微信号** |  | | | **QQ 号** | |  |
| **单位/企业**  **名称** |  | | | **职 位** | |  |
| **个人介绍**  **（选填）** |  | | | | | |

**注：**

**1. 申请人认真填写申请表格，填写内容真实无误。**

**2. 将报名表和贵机构简介一并发送至微信13121069617或cnsf99@163.com**