|  |
| --- |
|  |
| **社会应急力量骨干培训班2023年度报名表** |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 手机号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 微信 |  | 通信地址 |  |
| 意向报名主题 | 第 期，主题： |
| 所属救援队及职务 |  |
| 学历 |  |
| 个人简介及应急救援工作相关经历 |  |
| 审核意见 |  |
| 学院公章 | 年 月 日 |