附件：

母婴护理培训报名表

单位： 编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1  填  写  个  人  详  细  资  料 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 年龄 |  | 照 片 |
| 籍 贯 |  | 文 化  程 度 |  | 民族 |  |
| 身份证号 |  | | | | |
| 联系地址 |  | | | | |
| 联系电话 |  | | | | | |
| 2  学  员  材  料 | 粘 贴 身 份 证 复 印 件 | | | | | | |