附件：

**报 名 表**

（北京大学首届个人信息保护研修班）

2018.4.21-2018.4.25

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | 照片（电子版照片） |
| **民 族** |  | **籍 贯** |  |
| **出生年月** |  | **政治面貌** |  |
| **学 历** |  | **学 位** |  |
| **参加工作****时 间** |  | **执业证书****获得时间** |  |
| **电子邮箱** |  | **联系电话** |  |
| **身份证号** |  | **邮政编码** |  |
| **通讯地址** |  |
| **毕业院校****及 专 业** |  |
| **工作单位****及 职 务** |  |
| **您 对 培 训 班 的 期 待 与 建 议** |  |