**开封中镜科仪职业技能****培训学校**

**报名表**

编号： 填表日期: 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 出生年月 |  | | 个人一寸免冠照片 |
| 民族 |  | 政治面貌 | |  | 籍贯 |  | |
| 身份证号 |  | | | | 联系电话 |  | |
| 家庭住址 |  | | | | 毕业学校院系及专业 |  | | |
| 家庭主要  成员 | 称谓（直系亲属） | | 姓名 | | 工作单位及职务 | | 联系电话 | |
|  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |
| 报名专业 | 人工智能训练师 🞎 数字孪生应用技术员 🞎 虚拟现实产品设师 🞎 | | | | | | | |
| 在校学习或培训经历 |  | | | | | | | |
| 报名须知 | 1. 报名手续:报名时，持本人身份证复印件，有效学历证明及复印件、高考成绩   单或会考试证书及复印件（最高学历若为高中），一寸免冠照片4张，到学校招生办报名。  二、报名时须交报名费。学费标准：5000元/季（期）/人（不含书费、住宿费及其它费用）  三、本表需由学生本人认真填写。对所填内容确认无误并认可报名须知后，请签名。  四、招生办联系电话:18937815110 赵老师  学生签名: 家长签名: | | | | | | | |