附件二：

**数字娱乐技术应用师(初级）职业技能培训班**

**报名申请表**

填表日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| **个人资料** |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 籍 贯 |  | 民 族 |  |
| 身份证号 |  | 出生年月 |  |
| 手 机 |  | 微信号码 |  |
| 单位名称 |  | 职 务 |  |
| E-mail |  |
| 收件地址 |  |
| 教育程度 | 学 历 |  | 毕业院校 |  |
| 专 业 |  |
| 兴趣爱好 |  |
| **工作经历** |
| 单位名称 | 职务 | 起止时间 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**注：请详细填写表内信息，表格所有内容均为必填项，我们承诺将对您提供的所有信息严格保密。**