**革命纪念类博物馆展陈设计研修班报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | | 照 片  (二寸) |
| 学 历 |  | 户籍所在地 | |  | |
| 身份证号 |  | 民 族 | |  | |
| 现有职称 |  | 工作职务 | |  | |
| 所在单位 |  | | | 电子邮箱 | |  |
| 毕业院校 |  | | | 联系电话 | |  |
| 从事展陈行业相关工作年限­ | |  | | 擅长专业或  研究方向 | |  |
| 通讯地址 |  | | | | | |
| 主 要 工 作 经 历 | | | | | | |
| 工作单位 | | | 起止时间 | | 职位 | 工作内容 |
|  | | |  | |  |  |
|  | | |  | |  |  |
| 完成主要项目或成就 | | | | | | |
| 项目名称 | | | 地点 | | 内容 | 获奖情况 |
|  | | |  | |  |  |
|  | | |  | |  |  |
| 说 明 | 1.正确填写后附身份证和学历证书复印件，电子版发送至邮箱：gebikongjian@163.com；  2.博物馆系统内部人员优惠名额另附单位推荐信（介绍信）加盖公章的电子版文件；  3.咨询电话：18901029100 王向宁 | | | | | |