|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 培训学员报名表 | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出 生  年月日 |  | 学历 |  |
| 工作单位 |  | | | 职务 |  | 从事照明行业工作年限 |  |
| 通信地址  （用于证书邮寄） |  | | | | 手机号码 |  | |
| 身份证号 |  | | | | 邮箱 |  | |
| 是否有意愿参加后续组织的灯具设计师职业能力评价考核 | □是    □否 | | | | | | |
| 相关培训  经历 |  | | | | | | |
| 与本期培训主题相关的问题和学习期望 |  | | | | | | |
| **此表格由本人填写，提交即视为本人对此表格所填信息承诺真实有效**。  **注意：**  1、报名表仅需提交电子版，并将文件名修改为：**AIGC培训报名表-姓名**。  2、学员现场签到时，请提供**小二寸纸质版照片1张，并在照片背面标注姓名**，用于证书制作。 | | | | | | | |