**学员信息登记表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 电子照片 | |
| 出生年月 |  | 工作单位 |  |
| 身份证号/港澳台居住证/护照 | |  | |
| 职务 |  | 职称 |  | 职业 |  |
| 联系电话 |  | | Email |  | |
| 是否了解或操作过壮瑶医相关疗法 | | | □不了解  □了解并未操作  □了解并熟练操作 | | |
| 是否参加过壮瑶医相关疗法的理论知识和实际操作培训班 | | | □是  □否 | | |
| 主要工作简历 | | | | | |
| 何年月至何年月 | | 在何地何单位 | | 任（兼）何职 | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
| 所在单位意见：  （盖 章）  年 月 日 | | | | | |