**北京大学O2O实战训练班报名申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| \*姓　　名： | \*性　　别： |
| \*出生年月： | 籍　　贯： |
| \*最后学历： | \*身份证号： | \*所学专业： |
| 职　　务： | \*单位名称： |
| \*邮　　编： | \*通讯地址： |
| \*电　　话： | 传　　真： | \*手机： |
| \*E-MAIL： | 网　　址： |
| \*工作简历： |  |
| \*单位概况： |  |
| 自我评述： |  |
| 备　　注： |  |

汇款方式： 汇票　 支票　 电汇

**注：报名及咨询：010-58646795 杨超**