河南省2017年归侨侨眷职业技能培训报名表

附 件

申请日期： 年 月 日 NO：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 相 片 |
| 文化程度 |  | 身份证号 |  |
| 家庭地址 |  | 联系电话 |  |
| 人员类别 | ○归侨 ○侨眷 ○归侨侨眷子女 |
| 境内外主要亲属 |
| 姓姓名 | 称称谓 | 国国籍 | 职职业 | 侨居地址及通讯地址、联系方式 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 培训专业 | 糕点制作 | 时间安排 | 2017年10月份 |
| 省辖市（县）政府外侨办审核意见 |  年 月 日 | 省政府外侨办审批意见 |  年 月 日 |

河南省人民政府外事侨务办公室制