

中国人民大学人口与健康学院 在职课程培训班报名登记表

报名日期： 年 月 日

报 名 专 业		方 向		相 片	
姓 名	身份证号				
出生年月日	性 别		政治面貌		
E-Mail、 微信号			籍 贯		
工作单位			职务/职称		
手 机			紧急联系 电话		
联系地址					
最高学历 毕业院校			原专业及 学位名称		
外语语种			备 注		
取得学历时间	年 月	取得学位时间	年 月		
发票抬头 (单位-请填写 名称及税号, 或个 人)				开票项目	培训费
您获取我院此培训班招生信息的渠道:					
学员须知: 1. 请填写此报名登记表, 签名, 扫描/拍照。 2. 提交本人最后学历证书、学位证书和身份证电子版, 扫描/拍照。 3. 提交本人近期正面免冠一寸白底照片电子版。 4. 将上述 1-3 文件打包, 统一命名为: 报名专业(社会医学与卫生事业管理)+姓名(例如: “社会医学与卫生事业管理+张三”) 发送至邮箱 sphpeixun@ruc.edu.cn。 5. 培训班学习1-1.5年, 若因个人原因导致课程未完成, 不予办理结业证书。学生应自行做好学习安排, 如因个人原因未参与课程学习的, 培训费不予退还。					
收费标准	培训班学费 39800元, 开课前一次性缴清。				
签字确认	请仔细阅读上述内容, 并签字确认。 <div style="text-align: right;"> 签名: _____ 日期: 年 月 日 </div>				