**中国科学技术大学附属第一医院（安徽省立医院）**

**康复治疗师规范化培训学员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 年龄 | |  | 照片 |
| 身份证 |  | | 手机 | |  | | |
| 就读  学校 |  | | 所学  专业 | |  | | |
| 电子  信箱 |  | | | | | | | |
| 学历 | □研究生 □本科 □专科 | | | | | | | |
| 入学  时间 |  | | | 毕业  时间 | |  | | |
| 本人  签名 |  | | | 日期 | |  | | |
| 备注 |  | | | | | | | |