

|  |
| --- |
| **企业家学员报名表** |
| **姓 名** |   | **拼 音** |   | 请贴一寸照片 |
| **性 别** | ○男 ○女  | **出生日期** |  年 月 日 |
| **国 籍** |   | **政治面貌** |   |
| **民 族** |   | **学 历** |   |
| **证件类型** | ○身份证 ○护照 ○港澳台地区大陆通行证 ○其他（请注明）  |
| **证件号码** |   |
| **籍 贯** |  省（自治区/直辖市） 市（县） |
| **手 机** |   | **联系地址** |   |
| **现任单位** |   | **职 务** |  |
| **公司总资产** |  亿元 | **公司上年销售额** |  亿元 |
| **主营业务：**  |
| **学习诉求：**  |
| **汇款账户*** 账户名称：首控燕园健康科技研究院（北京）有限公司
* 账户号码：341571305556
* 开户银行：中国银行股份有限公司北京中关村支行营业部
* 备注信息：姓名+健康中国领航计划+未来中医药
* 报名电话：13488893598、13488823518 刘老师 孔老师
 |