

**皮肤与免疫公益专项基金之北京大学—北京康盟慈善基金会
线上技能提升研修班项目申请表**

姓名		性别		年龄		联系电话	
省份		城市		身份证号			
相关情况							
医学、护理学、心理学、公共卫生、营养学、康复治疗等相关专业大专及以上学历				是 <input type="checkbox"/>		否 <input type="checkbox"/>	
从事健康领域工作满2年				是 <input type="checkbox"/>		否 <input type="checkbox"/>	
从事健康管理机构、养老机构、学校保健室等健康相关岗位				是 <input type="checkbox"/>		否 <input type="checkbox"/>	
公益组织、社区志愿者等具有健康服务经验者优先				是 <input type="checkbox"/>		否 <input type="checkbox"/>	
申请方向（可多选）							
康复理疗指导培训				是 <input type="checkbox"/>		否 <input type="checkbox"/>	
营养健康指导培训				是 <input type="checkbox"/>		否 <input type="checkbox"/>	
心理健康指导培训				是 <input type="checkbox"/>		否 <input type="checkbox"/>	
注： 1、仅针对基金会公益项目人员。 2、如相关专业毕业需提供毕业证复印件。 3、如有相关领域的就业经验需提供单位证明或行业推荐信申请。							

特承诺：本人有相关技能提升的实际需求者，以上申请全部信息均真实、准确。如有虚假，或信息填写有误，由此产生的一切后果将由申请人自行承担。

申请人签字：

签字日期：