## 附件：

参训人员报名表

填表单位（签章）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 民族 | 年龄 | 工作单位及职务 | 身份证号码 | 手机号码 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人姓名： 联系电话：