附件 1：

培训报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联系人 |  |
| 联系方式 |  |
| 收件地址 |  |
| 参培人员 |
| 姓名 | 职务 | 联系方式 | 身份证号 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

请填写完整信息，于4月10日前将报名表与近期正面免冠彩色证件照（以“单位+姓名” 方式命名）， 统一发送至邮箱：1053984275@qq.com.com。