附件3

培训班报名表

单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **工作单位** | **姓名** | **性别** | **职务** | **培训期次** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**总联系人： 联系手机：**

备注：请于7月26日（周二）下午下班前将此表电子版发送至邮箱：fjzyt134@163.com；联系电话：18459151229。