**附件1**

**省直机关基层工会经费管理专题培训班报名表**

**工会名称（加盖公章）:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 | 性别 | 工作单位及职务  （含党、政和工会职务） | 所在联系片 | 参训期次 | 手机号码 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

填报人：　　　　　　　　　　　填报时间：

备注：本表请于7月31日（星期三）前传真至省直工会；（传真号码：87604681）电子文档同时发送至403639420@qq.com邮箱。