附件1

**省直厅局直属工会主席培训班报名表**

直属（机关）工会名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 工作单位及职务（含工会和党、政职务） | 办公电话∕手机号码 |
|  |  |  |  |

 填报人： 填报时间 ：

**备注**：本报名表请于10月9日（星期日）前发电子邮件至省直机关工会组织部。电子邮箱：fjszjggh@163.com。