附件1

**省直厅局机关工会主席培训班报名表**

**厅局机关工会名称：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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20日（星期四）前发电子邮件至省直工会

组织部。电子邮箱：fjszjggh@163.com。