附件2

省级分会场培训报名表

填报单位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 课程 | 姓名 | 民族 | 性别 | 年龄 | 职务职称 | 手机 | 学历 |
|  | 原理 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 概论 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 纲要 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 基础 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：表格根据实际报名人数作相应调整。

分会场负责人姓名： 职务： 手机：

技术负责人姓名： 职务：手机：

填报人姓名：手机：