附件1:

参加培训人员回执

**单位：（公章）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 岗位 | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

（参会回执务于 12月23日前报回）

附件2:

学员基本信息登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片 |
| 工 作 岗 位 |  | 文 化 程 度 |  |
| 出 生 年 月 |  | 联 系 方 式 |  |
| 工作经历： |
| 单位名称 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 单位意见： （盖 章） 年 月 日 |