附件2

全区档案专业技术人员岗位培训班报名表

单位：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 职务 | 联系电话 | 参训期次 | 住宿要求 |
|  |  |  |  |  | □不住宿□单人住宿□双人住宿 |
|  |  |  |  |  | □不住宿□单人住宿□双人住宿 |
|  |  |  |  |  | □不住宿□单人住宿□双人住宿 |
|  |  |  |  |  | □不住宿□单人住宿□双人住宿 |
|  |  |  |  |  | □不住宿□单人住宿□双人住宿 |
|  |  |  |  |  | □不住宿□单人住宿□双人住宿 |
|  |  |  |  |  | □不住宿□单人住宿□双人住宿 |
|  |  |  |  |  | □不住宿□单人住宿□双人住宿 |
|  |  |  |  |  | □不住宿□单人住宿□双人住宿 |

发票信息：

发票抬头： 纳税人识别号：

地址及电话： 开户行及账号：

**注：**请于7月9日前填好参训人员Word报名表（可编辑电子版）并发送到邮箱gxdapxjd@163.com。收到邮箱自动回复，即报名成功。按邮件发送先后顺序安排，**共2期，每期2个班，每个班200人，超额的列入微调。如有微调，以电话商酌为准。**