**江门市工业园区技能培训巡回服务行动“一园一策”专题系列培训报名表**

（单位集体报名使用）

填报单位（盖章）： 填表人： 联系电话： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 学历 | 职务 | 培训项目 | 联系电话 | 备注（是/否  困难职工） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |

如需线下集中报名，请企业填好报名表后发至邮箱：jmszyzdzx@jiangmen.gov.cn