**附件：**

**远程培训站管理员培训班报名表**

**填报单位：（盖章）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **统一身份账号** | **单位名称** | **岗位** | **\*参训期次** | **手机号** | **微信号** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**填表人： 电话：**

**说明：**

**参训期次为必填项，请仔细阅读通知内容并结合本企业情况，确定参训培训班期次，填写第一期、第二期或第三期即可。**