|  |
| --- |
| 附件1:岗位培训人员已缴费信息回执单 |
| 单位名称 |  |
| 邮寄地址 |  |
| 已缴费金额 |  | 报名人数 |  |
| 单位联系人 |  | 移动电话 |  |
| 学员姓名 | 性别 | 身份证号码 | 报名岗位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

附件2

 **编号：**

 岗位培训登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 正面免冠彩色照片 |
| 出生年月 |  | 文化程度 |  |
| 身份证号 |  |
| 工作单位 |  |
| 联系地址 |  |
| 联系电话 |  |
| 培训形式 | 集中培训 □ 微信课堂 □ |
| 工作简历 |  |
| 送培单位意见：（公　章）年 月 日 |
| 报名人签字： 年 月 日 |