|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | | |