附件3

学员报名汇总表

**（第 期）**

**填报单位（盖章）： 省级教育行政部门联系人： 联系电话：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 培训班次 | 单位 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 职务 | 手机 | 单位联系人 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：请将此表PDF和Word版发送至邮箱zxxzjd@gupt.net