附件：

网络培训项目报名表

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **单位地址** |  |
| **所属行业** |  | **计划开班时间** |  |
| **负****责****人** | **姓名** |  | **部门** |  |
| **职务** |  | **电话** |  |
| **手机** |  | **邮箱** |  |
| **联****系****人** | **姓名** |  | **部门** |  |
| **职务** |  | **电话** |  |
| **手机** |  | **邮箱** |  |
| **参培项目** |  |
| **参培部门** | **岗位或工种** | **参训人数** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **其他培训需求** | 请描述具体需求 |

说明：1、本表可增行；

2、请参培单位认真填写此表，与学习公社联系，以便尽快安排培训。