附件2

**参加培训人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **地区** | **姓名** | **性别** | **民族** | **单位** | **职务** | **办公电话** | **手机** | **是否住宿** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**备注：**

1.请各单位汇总后，于8月15日前将报名表电子版发至省人社厅人力资源市场处jlshichangchu@163.com。

2.参加培训人员自行前往，不负责接站。

3.9月2日下午报到，签到后到前台办理住宿手续（前台电话0431-84666999）；长春市区参加培训人员可于9月3日上午8：00前报到。

4.联系人：葛秋阳 电话：17790096543。