附件2

**参加培训人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **民族** | **年龄** | **单位** | **职务** | **手机** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**备注：**

请各单位汇总后，于11月22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邮箱，拟定11月27日长春龙嘉机场集合，机票自行预订，具体航班如下：

