附件2

参训人员汇总表

**填表单位：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **民族** | **工作单位全称（同发票）** | **职务** | **单位税号** | **联系电话** | **电子邮箱** | **身份证号** | **备注** |
| **办公电话** | **手机** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.请将带队人员填写在第一栏；

2.请各市汇总后，于3月28日前将此表统一发到hanmiaoxu@shandong.cn；

3.请准确填写姓名与身份证号，以方便统一办理保险等事项；

4.表内各项栏目，不得空白。