附件

教育系统离退休干部服务管理系统操作培训班报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 工作单位及职务 | 手机全号 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

填报单位： 填报日期：

说明：1.工作人员如有变化的，请直接在报名表中填报新增和减少人员信息，且在“备注”中注明“新增”或“减少”；

 2. 请于9月25日前将本报名表电子稿发送至625051911@qq.com。