附件

**2024年办公室业务能力提升培训班报名表**

单位盖章：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **身 份 证 号 码** | **单 位 名 称** | **地 址** | **邮 编** | **手机号码** | **是否住宿** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：1．报名表复印有效。

2．报名表填写字迹清晰。