附件

2024年度档案工作创新及职业发展培训班报名表

单位盖章：

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

注：1.报名表复印有效。

2.报名表填写字迹晰。