附件2

技工院校婴幼儿照护与保育师资培训班报名表

单位名称（盖章）： a

单位地址（必填）： a

单位联系人： 联系电话： 联系人邮箱 a

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码 | 性别 | 专业 | 职务或职称 | 手机号码 | 是否  食宿 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：各学校于4月20日前，登录网址https://www.wjx.top/vm/e0Tq6AQ.aspx或扫描二维码报名（多人参训，分别填报），并上传已盖好单位公章的报名表。联系人：宋老师，联系电话：0769-22201627，18922538181。按报名先后确定培训人员名单，额满即止。报名经确认成功后（以邮件或电话回复为准），各院校原则上不得随意更换参训人员。