附件1

参训人员报名表

（单位盖章） 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **性别** | **所在单位** | **联系电话** | **参训项目** | **是否住宿** | **27日午餐** |
|  |  |  |  |  | 是/否 | 是/否 |

备注：1.参训项目、是否住宿、27日午餐为必填项。

2.鼓楼、台江、仓山、马尾、长乐、闽侯所在地区单位不住宿。