附件1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 重庆市2020年专业技术人员公需科目培训  学员报名名单 | | | | |
| 填表单位： | | | 联系人： | |
| 单位纳税人识别号： | | | 联系人电话： | |
| 缴费订单号： | | |
| 序号 | 姓名  （姓名中间不能有空格） | 身份证号码  （身份证号码含X，必须大写） | 手机号码 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |

注意：1.需提供此表格1份，加盖公章，文件格式要求为Excel格式；

2. 各单位指定专人将参训学员报名名单（电子件和纸质扫描件）发送至2020gxkm@cqhrsp.com邮箱，在收到邮件后2个工作日内，由市人服中心工作人员统一为参训学员注册账号（用户名统一为手机号码，初始密码“000000”六个零）。