

附件

学员报名表

填报单位：

填表人：

联系电话：

填表时间：

序号	姓名	性别	民族	职 务	工 作 单 位	联 系 电 话	备注

注：请将此表发送至：zyxfpxxx@126.com，联系人及电话：阮晨，0393-2068803，13137331359。