局系统干部人事工作培训班报名表

单位（处室）： 时间：2020年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 职 务 | 手机号码 | 备 注  （若需停车，  请写明车牌号） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |