|  |
| --- |
| **附件2： 深圳市中小企业产业紧缺人才培训项目计划** |
| **制造型高新技术企业的精益运营培训项目报名表** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 培训机构名称：深圳市高新技术产业协会 | 培训时间：2017年6月15、16、17日 |
| 企业名称： （盖章） | 企业人事负责人 | 　 | 电话 | 　 |
| 企业性质 | 　 | 上年度营业额（万元） | 　 | 职工人数 | 　 |
| 报名培训人员 | 姓名 | 性别 | 部门与职务 | 文化程度 | 联系电话 | 手机 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 备注 | 1.凡参训学员，按规定均需提交本人身份证复印件 |
| 2.请务必填好培训报名表，并将加盖公章的报名表及参训学员身份证复印件，邮电至wuq@hi-tech.org.cn，并电话确认报名 |