附件1

各地企业培训人员汇总表

单位： 填报人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 所在地 | 企业名称 | 姓名 | 性别 | 手机号 | 是否住宿  备注说明 | 今年申报首台（套）产品名称（若不申报则填无） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：本次培训住宿统一安排为双人标间，如需单人单间需补差价160元，请在报名统计中备注说明