**2020下半年网络培训资助名额申报表**

单位（公章）： 联系人： 手机：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 参训人员姓名 | 手机号码 | 拟报课程 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |