附件2

技工院校就业服务实践与创新专题线上培训

报名回执

单位名称（盖章）：

联 系 人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **部门** | **职务/职称** | **教龄** | **手机号码** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

备注：1. 此表可复制、添加；

1. 继续教育证明姓名以此表为准，请准确填写；
2. 请于2025年5月26日前将回执发送至省职协“广东技工在线”平台管理服务部[指定邮箱：gdjgzx1223@163.com](mailto:电子邮箱：153691994@qq.com)；联系电话：020-83517050。