附件

2020年度职工互助保障公开培训时间安排

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 时间 | 备注 |
| 1 | 第1期 | 2020年6月18日 |  |
| 2 | 第2期 | 2020年7月23日 |  |
| 3 | 第3期 | 2020年8月20日 |  |
| 4 | 第4期 | 2020年9月17日 |  |
| 5 | 第5期 | 2020年10月22日 |  |

2020年职工互助保障公开培训报名表

代办处名称： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 单位编号 | 单位名称 | 手机号码 | 是否开车 |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 6 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 7 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 8 | 　 | 　 |   | 　 | 　 |
| 9 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 10 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

填表人： 联系方式：