附件2：

**2019年“首都女职工流动课堂”承办课程报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| **所属区县、产业、局、集团、公司、直属单位** |  |
| **单 位 名 称** |  |
| **单 位 地 址** |  |
| **单位工会负责人姓名** |  | **手机号码** |  |
| **联系人姓名** |  | **手机号码** |  |
| **授课专家****（请查询附件1中培训师资信息，填写和）**  | **优选专家序号** |  | **优选专家姓名** |  |
| **备选专家序号** |  | **备选专家姓名** |  |
| **预开展培训课程名称** |  |
| **预开展培训时间** |  |
| **开 课 地 点** |  |
| **预计听课人数** |  |
| **备 注** |  |