附件4

四川省工程监理人员职业培训报名汇总表

注：请报名单位仔细核对名单内人员信息，保证信息准确、真实、有效。

|  |  |
| --- | --- |
| 公司名称（加盖公章） |  |
| 公司经办人 |  | 联系电话 |  |
| 序号 | 参培人员姓名 | 性别 | 身份证号 | 购买培训资料（是/否） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |