附件2

2019年科技创新支撑新时代海洋强国建设管理干部培训班学员报名表

单位名称：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 民族  | 单位/处室 | 职务/职称 | 手机号（必填） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 学习需求 | 请围绕培训专题，针对实际工作需求，提出你单位参加此次培训班最迫切希望解决的2-3个具体问题 |
| 问题1 |  |
| 问题2 |  |
| 问题3 |  |

请将报名表于12月13日前传真至0592-6293825。

联系人：林婷15160708791 张伟雄1330601459