附件3

线上培训班报名汇总表

报送单位（盖章）： 联系人： 联系方式： 时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **单位名称** | **姓名** | **性别** | **职务/职称** | **登录手机号** | **科技型企业类别**（创新型示范企业/高企/小巨人/农高企/自治区科技型中小企业） | **是否****规上工业企业** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |