附件2

**“砺金计划”第十四期培训单位汇总表**

填报单位（公章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **排序** | **人事****编号** | **姓名** | **性别** | **民族** | **职称/职务** | **联系手机** | **电子邮箱** | **身份证号** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：限额推荐2名，按照推荐优先级排序。

联系人： 联系电话： 填表日期：