附件3

参训企业报名表

市

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 县（市、区） | 企业名称 | 企业负责人  及联系方式 | 企业具体联系人  及联系方式 | 是否为国家级贫困县企业 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |