附件2

四川省人力资源服务从业人员培训

参训人员情况登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 1寸照片（电子版） |
| 出生年月 |  | 民 族 |  |
| 学 历 |  | 电 话 |  |
| 身份证号码 |   | 邮 箱 |  |
| 单 位 |  |
| 部 门 |  | 职 务 |  |
| 开票信息 | 单位名称 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 单位地址 |  | 电话 |  |
| 开户行名称 |  |
| 银行账号 |  |
| 培训证书邮寄地址 |  |
| 邮寄证书收件人 |  | 手机号码 |  |

注：请认真填写核对。为确保顺利接收培训证书，请详细填写邮寄地址，同一单位学员可指定专人收件（成都主城区的学员到指定地点取证）。