附件2

|  |
| --- |
| 重庆市专业技术人员继续教育公需科目培训学员注册名单 |
| 区 县： | 联系人： |
| 单位全称： | 联系电话： |
| 序号 | 姓名（姓名中间不能有空格和符号） | 身份证号码（身份证号码含X，必须大写） | 手机号码 | 性别 | 备注 |
| 1 | 　 | 　 |  |  |  |
| 2 | 　 | 　 |  |  |  |
| 3 | 　 | 　 |  |  |  |
| 4 | 　 | 　 |  |  |  |
| 5 | 　 | 　 |  |  |  |
| 6 | 　 | 　 |  |  |  |
| 7 | 　 | 　 |  |  |  |
| 8 | 　 | 　 |  |  |  |
| 9 | 　 | 　 |  |  |  |
| 10 | 　 | 　 |  |  |  |
| 11 | 　 | 　 |  |  |  |
| 12 | 　 | 　 |  |  |  |
| 13 | 　 | 　 |  |  |  |

注意：

1.文件格式要求为Excel电子格式，注册信息将作为培训合格证书的重要数据，事关职称评审等相关工作，请认真填写，确保信息的真实准确；

2.各单位指定专人将未注册的参训学员报名名单（电子件）发送至2020gxkm@cqhrsp.com邮箱，在收到邮件后2个工作日内，由市人服中心工作人员统一为参训学员注册账号，注册完毕会回复邮件，请注意查收邮件（用户名统一为身份证号码，初始密码为身份证号后六位）。