附件2

全省园林绿化行业管理人员业务管理

培训班报名表

填报单位： 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 职务 | 联系电话 | 备 注 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 备注： | | | | | |