附件：

企业员工技能培训报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 详细地址 |  | 邮编 |  |
| 联系人 |  | 电话 |  |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 联系电话 | 报名工种 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

备注：请将参与培训人员及单位联系人填写完整后将回执回传给我司联系电话：051233002112，0512-33002107，传真：53356917，邮箱：peixun＠tcrcsc.com

**付款账号：**

账户全称:苏州斯坦特人力资源服务有限公司

银行账号:1102 0240 0900 0312 292

开户行:中国工商银行股份有限公司太仓支行

（此次培训费用为开班前统一通知收取，收费方式接受现金或对公转账）