附件3

领军人才培训工作信息表

地方中小企业主管部门：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 姓名 | 职务 | 办公电话 | 手机 | 电子邮箱 |
|
| 负责人 |  |  |  |  |  |
| 联络员 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

推荐企业信息汇总：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 班级 | 姓名 | 单位 | 职务 | 手机 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：根据实际报名人数自行添加行数。

单位（盖章）

2024年 月 日