附件：

|  |
| --- |
| **图书资料专业人员培训平台培训报名表** |
| 单位： |  填表日期： 年 月 日 |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 联系方式 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
|  培训负责人： 联系方式： |  |