**附件2**

**2023年度全省交通运输工程高中级专业技术人员继续教育培训班人员信息表**

**填报单位（全称）： 联系人： 电话：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **拟报职称级别****(中级、高级、正高级)** | **手机号码** | **开票单位全称** | **开票单位税号** | **参加期数****及培训地点** | **是否住宿****（单住、合住）** | **是否****统一就餐** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **┅** |  |  |  |  |  |  |  |  |