附件

湖北省残疾人就业服务中心征集强化训练项目报名表

湖北省残疾人就业服务中心：

我单位（本人）已认真阅读《湖北省残疾人就业服务中心关于征集2021年全国残疾人岗位精英职业技能竞赛我省参赛选手集中强化训练项目的公告》，已知晓强化训练项目的相关要求，并确信我单位（本人）已完全符合公告的报名条件和要求，愿以积极认真的态度参加，恪守信誉，并愿对本表所填写内容的真实性承担法律责任，现申请报名。

单位（个人）：

（盖章） 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 征集强化训练  项目名称 |  | | |
| 企业（工作室）  名称 |  | | |
| 培训资质 |  | | |
| 有效证照编号 |  | | |
| 项目负责人 |  | 联系电话 |  |
| 联系地址 |  | | |