附件1：

司法辅助服务人员专业技能培训报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请单位 |  | 申请日期 |  |
| 单位地址 |  | 邮编 |  | 是否为广西拍卖行业协会会员单位 | 是□ 否□  |
| 培训人员 | 序号 | 姓名 | 性别 | 职务 | 身份证号 | 手机号 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 培训项目 | 序号 | 培训项目 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 企业推荐意见: 领导签字： 公 章 2022 年 月 日 |
| 培训单位意见: 领导签字： 公 章 2022 年 月 日 |

注：1、本表一式一份,复印有效。

2、本表要求用电脑打印，不可手写。