|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2： |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 中国珠算非遗乡村振兴公益行动试点单位报名登记表 |
| **姓名** | **身份证号** | **工作单位** | **民族** | **手机号** | **邮箱** | **通讯地址** | **邮编** | **备注** |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 填写说明：本表格供中国珠算非遗乡村振兴公益行动参与单位报名使用，作为免费参培依据，请填写后加盖单位公章，于5月6日前发送至邮箱986948468@qq.com，并在平台完成信息注册。5月7日下午5点前，请登录平台，在“培训管理——培训缴费”查看本人学号，扫描二维码加入培训微信群，同时在平台“培训管理——住宿预订”填写预定信息。 |