附件1

**政府采购社会代理机构参加培训人员报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **编号** | **单 位 名 称** | **姓 名** | **性 别** | **身 份 证 号 码** | **手 机 号 码** | **已有证书号** | **发 票 抬 头（单位）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |