**四川省人力资源服务从业人员培训**

**参训人员情况登记表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 1寸照片（电子版） |
| 出生年月 |  | 民 族 |  |
| 身份证号码 |  |
| 毕业院校 |  | 专 业 |  | 学 历 |  |
| 工作单位（全称） |  | 部 门 |  | 职 务 |  |
| 电话（手机） |   | 电子邮箱 |  |
| 开票信息 | 单位名称 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 单位地址 |  | 单位电话 |  |
| 开户行名称 |  |
| 银行账号 |  |

注：如证书上需要打印工作单位，请在表格“工作单位（全称）”处填写单位名称；如证书上不许打印工作单位，请在表格“工作单位（全称）”处填写“无”。