**附件**

乡村工匠名师训练营报名回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 身份类型(第一批乡村工匠名师/\*\*\*省、\*\*\*市、\*\*\*县级乡村工匠) | 手机号码 | 身份证号码 | 参训期数 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

身份证号用于统一购买人身意外保险 ，请准确填写