附件一：

博罗县档案信息化培训班报名表

单位盖章：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 单位 | 职务 | 手机号码 | 身份证号码 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

培训费用请汇入如下账号：

开户银行：中国工商银行博罗支行

账 号：2008 0248 0902 6403 356

单位名称：博罗县档案局