附件2

云南省《国家通用手语》培训班参训人员基础信息表

派遣单位： 填报时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 政治面貌 | |  | 年龄 |  | 学  历 |  |
| 工作  单位 |  | | | | | | 电话 |  | 现任  职务 |  |
| 在岗  情况 |  | | | | 到岗时间 | |  | | 是 否  残疾人 |  |