# 附件2：

# **培训机构人员名册**

申请单位（盖章）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 人员类别 | 身份证号 | 工作单位/职务 | 培训项目 | 师资证号/会计上岗证号 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1、人员类别：① 培训师资；② 财务；③ 管理人员；

2、培训项目：①网络创业；② SYB；③ GYB；④ IYB；⑤ “8+X”模拟实训