附件10

2025年河南省职业院校省级培训工作参训人员汇总表

填表单位（盖章）：

填表人姓名: 项目名称： 联系方式： 日期 ： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 培训对象 | 所报专业 | 参训基地名称 | 派出单位 | 手机号码 | 备注 |
|  |  | 中职/  高职 | 按培训计划分配表内专业（或学科、子项目）名称填写 | 按培训计划分配表内基地名称填写 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：“项目名称”请务必按照文件中名称写明，各单位应将同一项目参训人员汇总在一起，分别报送至各项目办，默认按照名字排放顺序为优先推荐顺序。**