光明区职业技能培训报名表（企业）

 填表日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称（盖章） |  |
| 注册地址 |  |
| 机构代码 |  | 注册资金 |  |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 所属行业 |  | 目前企业员工总数 |  |
| 企业联系人 |  | 联系电话 |  |
| 申请培训项目 |  |
| 申请培训人数 | 培训人员花名册另附（内容：姓名、性别、身份证号、培训项目、联系方式、备注） |
| 单位承诺：本单位申请光明区职业技能培训，所申报内容正确无误，提交的证明文件真实有效。如有虚假，愿承担相应法律责任。法定代表人签字： 年 月 日   |

备注：“目前企业员工总数”以报名当天企业缴纳社保总人数为准。