附件3

2018第二期基层安全监察人员能力提升班报名表（厦门）

组织单位全称（公章）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 单位名称 | 职务 | 手机 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

联系人： 联系电话：