**2019国家通用手语培训班报名表**

**报名单位： 联系人： 联系电话：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 工作部门及岗位 | 培训对象 | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

培训对象填写：企事业单位管理人员、窗口服务单位人员、残联系统工作人员、听障人士、听障人士家属、志愿者等。

[请于9月12日前将报名表发送到zypxb@gz.gov.cn](mailto:请于9月12日前将报名表发送到zypxb@gz.gov.cn)