附件2

重庆市2020年专业技术人员公需科目培训

学员报名名单

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 填表单位： | | | 联系人： | |
| 单位纳税人识别号： | | | 联系人电话： | |
| 缴费订单号： | | |
| 序号 | 姓名（姓名中间不能有空格） | 身份证号码  （身份证号码含X，必须大写） | 手机号码 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |

注意：1.需提供此表格1份，文件格式要求为Excel格式；

2.各单位指定专人将参训学员报名名单（电子件和纸质扫描件）发送至2020gxkm@cqhrsp.com邮箱，在收到邮件后2个工作日内，由市人服中心工作人员统一为参训学员注册账号（用户名统一为手机号码，初始密码为“000000”六个零）。

附件3

2016—2019年公需科目缴费凭证

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 手机号码 |  | |
| 身份证号码 |  | | | |
| 缴费年度 | 订单编号 | 付款人 | 缴费时间 | 缴费平台 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 以下请填写相关缴费证明材料（如缴费平台网页截图等） | | | | |
|  | | | | |

注意：1.请提前在重庆人社培训网网络学习服务平台注册账号，并如实填写姓名、身份证号码、手机号等信息，工作人员将依据上表信息及平台注册信息免费开通2016—2019年度专业技术人员继续教育公需科目补学权限。

2.请将此表发送至cqgxkm@cqhrsp.com邮箱，工作人员审核通过后（一般在3个工作日内完成审核）可免费进入现平台进行补学。

附件4

缴费承诺书

本人 ，身份证号码： ，手机号码： ，已于 年 月 日缴费报名参加 公需科目学习。因 原因，无法提供缴费凭证。

本人现已在重庆人社培训网网络学习服务平台注册，用户名为 ，现申请免费参加 继续教育公需科目的学习，并承诺如下：

1. 本人在参与专业技术人员继续教育公需科目补学过程中提供的相关资料，本人均予以认可，自愿提供。本人所提供的缴费信息真实有效，如系伪造，本人愿依法承担相应法律责任。
2. 本人知晓并理解提供不实信息对个人诚信记录的风险，如给专业技术人员继续教育公需科目培训主管单位、承训单位造成损失的，愿意承担赔偿及相应的法律责任。

承诺人：

时 间：