附件1

人才专家疗休养活动报名汇总表

单位（盖章）： 填表人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 单位职务 | 证件类型 | 证件号码 | 选择路线 | 手机 | 备注（是否携带家属、人才层级） |
| 1 | 张 三 | XX学院副院长 | 身份证 | 123456789022345 | 贵州黔西南 | 15555888123 | 是，“3315计划”创新人才 |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |