附件1

**各地市参加培训名额**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **城市** | **培训名额（人）** |
| 1 | 济南 | 5 |
| 2 | 青岛 | 8 |
| 3 | 淄博 | 2 |
| 4 | 枣庄 | 2 |
| 5 | 东营 | 3 |
| 6 | 烟台 | 8 |
| 7 | 潍坊 | 7 |
| 8 | 济宁 | 5 |
| 9 | 泰安 | 4 |
| 10 | 威海 | 4 |
| 11 | 日照 | 5 |
| 12 | 临沂 | 8 |
| 13 | 德州 | 8 |
| 14 | 聊城 | 8 |
| 15 | 滨州 | 5 |
| 16 | 菏泽 | 8 |
| **合 计** | 90 |

附件2

**培训报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性 别 | 单 位 | 职 务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

11月13日17:00前将报名表发送至电子邮箱：sdcxhw@163.com。