附件5

拟集中教育对象情况表

填报单位（加盖公章）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 所在乡镇 | 参加集中教育的人员姓名 | 行业领域 | 所在单位名称 | 职务 | 备注 |
| 参加市安办组织培训名单 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
| 参加省安办组织培训名单 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

填报人： 联系电话： 填报日期：2019年 月 日

说明：职务栏填写参加集中教育人员所在单位担任的职务。