附件2

遴选全国自行车行业职工教育培训统计数据采集点名单表

填报单位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 统一社会信用代码 | 单位通信地址 | 邮政编码 | 联系人 | 电话 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

填报人姓名： 电话：

说明：采集点名单报送

1、采集点名单报送截止时间：2020年7月13日

2、联系人：战宏 电话：010-67662159 13621296188