附件1：

中国手语翻译员培训班人员汇总表

 盟市残联（盖章） 联络人： 联系电话： 2016年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 联系电话 | 工作单位及职务 | 备 注（住宿或中午休息） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：此表可以复印。