附件4：

|  |
| --- |
| **2020年北京大学山西省中小企业、民营企业总经理研修班汇总表** |
| 推荐单位（盖章）： 单位：万元、人 |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 出生年月 | 所在企业名称 | 担任职务 | 所在企业人数 | 2019年营业收入 | 所在企业所属行业 | 联系电话 | 身份证号 | 所属区县 （另注明是否贫困县） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| .. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  市级中小企业主管部门领导签字： 填表人： 填表时间： 年 月 日 |