

附件 3

大同市文化艺术类校外培训机构从业人员明细表

培训机构名称：

法定代表人(或机构负责人)签字：

年 月 日

序号	姓名	性别	工作岗位	学历、专业、职称	身份证号码	常住地址

注：此表填写人员为当前培训机构全部人员。