附件3

**各市电子商务培训机构（实践基地）推荐汇总表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **培训机构名称** | **法人姓名** | **培训范围** | **通讯地址** | **联系电话** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| **序号** | **实践基地名称** | **法人姓名** | **类 别** | **通讯地址** | **联系电话** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

 填报单位（盖章）： 填报人： 联系电话：