附件4

退役军人参加教育培训入学人员统计表

**填表单位：（盖章） 填表时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **身份证**  **号码** | **入伍**  **时间** | **退役**  **时间** | **安置地** | **报读（考、参训）院校**  **（承训机构）名称及专业** | **学制（年）**  **或参训时间**  **（月/天数)** | **备 注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**备注:安置地填至县级；此表由教育培训机构填报，参加培训退役军人于入学后1个月内报安置地退役军人事务部门。**