附件2

培训班报名回执

单位名称（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 工作单位 | 职务/职称 | 手机 | 是否住单间 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

联系人： 联系方式：