附件1

培训班报名回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 开票信息 |  |
| 地址 |  |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 联系方式 | 邮箱 | 是否需要住宿 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

报名截止时间：11月23日，报名回执请发送邮箱。

**联系人：**杨老师：13515255598 47310531@qq.com 张老师：15151981866 99450474@qq.com

贵单位的其他要求或建议：