**报名回执表**

 **单位名称：**

 **通讯地址：**

 **邮政编码： 联 系 人：**

 **联系电话： 传 真：**

 **邮 箱：**

**参 加 代 表 名 单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **性别** | **职务** | **部 门** | **电话（区号）** | **参加时间**  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **住宿情况** | **单住□** | **合住□** | **不住□** |
| **您对培训内容有何要求建议** |  |

**注：此表可复制；如时间紧迫可电话直接报名。**

**电话兼传真：010-82932018 82931558 联系人：张利明**

 **027-68778229 68778525 联系人：宋莉明 李梦瑶**