**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**