培训报名回执表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | |
| 培训期次 | |  | | | |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 职务 | 手机 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 单位联络人： | | | | 联络人电话： | |
| 传真： | | | | 电子邮箱： | |
| 单位公章  年 月 日 | | | | | |