**培训班报名回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位 |  |
| 详细通信地 址 |  | 邮编 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  | 传真 |  |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 职位 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 拟参加时间 |  |
| 拟参加地点 |   |
| 备注 |  |