附件2

报名回执表

填报单位（盖章）： 填报人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 部门及职务 | 身份证号 | 联系电话 | 是否住宿 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 对培训的建议意见 |  |

1．请将报名回执表发送电子邮件到1729754114@qq.com。

2．联系人：郭浩；电话：49477601。