**报名回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 联系人 |  |
| 单位地址 |  | 电话 |  |
| 邮编 |  | 传真 |  | Email |  |
| 序号 | 参加人员 | 部门 | 职务 | 电话 | Email |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 参加人数： 人 | 费用合计： 元 |
| 关注问题及建议（参加培训想了解的内容，专家会进行重点解读） |
|  |