培训报名回执

单位名称：

会员单位性质：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 职务 | 联系电话 | 是否住宿 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：住宿标准为标准间，两人一间随机拼住。