**附件2：**

**报名回执表**

单位名称：

通讯地址： 邮编：

联 系 人： 职务： 手机：

联系电话： 传真： 邮箱：

 经研究决定，我单位选派以下人员参加。

（单位公章）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  性别 | 部门 | 职务 | 手机 | 邮箱 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 住宿安排 | □标间 □单间 □自行安排 |
| 培训内容征求意见调查 |
| 您对培训内容有何意见与建议 | 您所希望增加的培训内容与专题 |
|  |  |

报名电话：15901295833（李鹏） 报名邮箱：nkysls@vip.163.com