附件：

参加培训人员回执

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **性别** | **职务/职称** | **手 机** | **E-mail** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 工作单位 |  |
| 住宿（请在住宿日期后打√） | 10月15日 |  | 10月16日 |  |
|  备注 |  |

注：本次培训住宿房间为双人标间，将安排两人合住，不接受单住要求。

请于10月8日前将回执发邮件至jiangliban@163.com或传真至010-59194708。