附件

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 联 系 人 |  | 电话 |  | 传真 |  |
| **参加代表名单** |
| 姓 名 | 职 务 | 性别 | 手 机 | 传 真 | QQ或邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 住宿预订 |  □标准间 □大床房 |
| 代表参会意见或需求： |

**培训班报名表**

联 系 人：侯华 闫涛 联系电话：0310-8579214

电子邮箱：jishujinglipeixun@163.com