附件2

参训人员回执表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | 培训人员 | 职务 | 性别 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

联系人： 联系电话：