附件

培训报名回执表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位 | 姓名 | 职务 | 手机号码 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

请于8月14日17时前将此回执发送至协会邮箱hsjzy01@163.com