报名回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 （盖章） |  | 传真 |  |
| 单位地址 |  | 邮箱 |  |
| 联系人 |  | 电话 |  |
| 总人数 | 男 | 女 | 住宿要求 |
|  |  |  | 单间 间，标间 间，其他 间（个） |
| 培训时间 计划 | 20 年 月 日至20 年 月 日，预计 天 |
| 到达 | 交通工具 |  | 时间 |  |
| 返程 | 交通工具 |  | 时间 |  |
| 其他要求或建议 | 年 月 日 |

发至邮箱：2918517736@qq.com