附件1：培训报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 地址 |  |
| 联 系 人 |  | 办公电话 |  | 手 机 |  |
| 参加人员 | 姓 名 | 性别 | 职 务 | 办公电话 | 手 机 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 备 注 | 请将此表在10月16日前传至指定邮箱：chzucxcy@126.com |