附件2：

报名回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 学员姓名 | 部门/职务 | 性别 | 手机 | 微信 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 报名联系人 | 刘彬 | 联系方式 | 18611406016 |
| 回执请发送邮箱 | 282876173@qq.com |