附件2

广东省技工院校德育管理人员综合能力提升

高级研修班报名回执表

单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称  （发票抬头） | |  | | 联 系 人 |  |
| 联系电话 |  |
| E-mail或QQ |  |
| 参加培训人员 | | | | | |
| 姓名 | 性别 | | 职务 | 手机 | 备注 |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |

备注：1.此表可复制、添加。2.请将此表于2024年6月28日前发邮件至省职协培训部邮箱：gdszxpxb@163.com。3.联系人：林冬花 13418098369（微信同号）。