附件1

培训回执

**单位（盖章）：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **联系电话** | **职务** | **是否住宿** | **是否单间** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**备注：**此表可添加、复制，请将此表于2024年7月5日前发邮件至指定邮箱：615830252@qq.com，联系电话：赖健怡 18702076746。