附件2

培训报名回执

（单位盖章）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 职 务 |  | 职 称 |  |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  |
| 手 机 |  | 邮 箱 |  |
| 希望听到哪方面的内容 |  |
| 需要了解的问题 |  |

备注：请参加此次活动的学员务必在上课前一周，把相关的问题反馈到学校，以便老师针对性讲解！