培 训 回 执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 工作单位 |  | 职务 |  |
| 办公电话 |  | 手机 |  |
| 传真 |  | 电子邮箱 |  |
| 抵达时间 |  | 离埠时间 |  |

注：此次培训不提供接送站。

请务必于3月18日前将**培训回执**发送至邮箱whtsgjy@163.com。