附件2

培训班回执

单位名称：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 年龄 | 职务/职称 | 本人手机 | 到京时间 | 离京时间 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 备 注 |  |