附件

中小学后勤管理干部（高端）研修班报名回执

填写日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | 邮 编 | |  | |
| 发票抬头 |  | | | | | | 传 真 | |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | | |
| 联系人 |  | | 部 门 | |  | | 职务/职称 | |  | |
| 电 话 |  | | 手 机 | |  | | 邮 箱 | |  | |
| 参加培训人员 | | | | | | | | | | |
|  | 姓 名 | 性 别 | | 职务/职称 | | 手 机 | | 邮 箱 | | 是否需要  清真餐 |
| 1 |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 2 |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 备注：1.住宿统一安排标间。  2.请于2016年12月2日前将电子版报名回执发至邮箱：zxxhqpx@csdp.edu.cn。 | | | | | | | | | | |