附件2

报名回执

填写日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** | 　 |
| **通讯地址** | 　 | **传 真** | 　 |
| **联系人** | 　 | **部 门** | 　 | **职务/职称** | 　 |
| **座 机** | 　 | **手 机** | 　 | **邮 箱** | 　 |
| **参训人员信息** |
| **姓 名** | **部 门** | **职 务** | **手 机** | **申请单间/标间** |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **备注：** |

注：请于8月10日19点前发至邮箱wangziming@csdp.edu.cn，本次培训不收取任何费用。