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。