**培训班回执**

单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 民族 | 单位及职务 | 办公电话 | 手 机 | 抵离时间、航班/火车信息 |
| 抵达 | 离开 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

联系人：

联系电话（手机）：