**附件**

**培 训 回 执**

单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 部 室 | 职 务 | 手机号码 | 是否住宿 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：请于11月30日前传真到北京体育大学科学技术处，传真：62989468