附件3

报名回执表

**单位（盖章）：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **职务/职称** | **手机号码** | **是/否****住宿** | **是/否****单间** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**备注**：1.此表可复制、添加；

 2.继续教育证明姓名以此表为准，请准确填写；

 3.如住单间，需补差价300元/人；

 4.请于2023年3月1日前将回执表发送至省职协培训部指定邮箱gdyjzx2005@126.com， 联系电话：020-83546289，83565124。