附件2

报名回执

**单位（盖章）：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **职务** |  **联系电话** | **是否****住宿** | **是否****单间** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |

**备注**：1. 此表可复制、添加；

 2. 请于**2025年6月23日**前将回执表发送至省职协培训部邮箱：gdszxpxb@163.com，联系方式：林冬花，13418098369。

s