附件

培训报名回执表

申请人所在单位（盖章）： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 工作单位 |  | 通讯地址 |  |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 联系电话 |  | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 其他培训需求与建议 |
|   年 月 日 |
|  |

说明：1.填写时字体要工整；

2.报到时请携带标准**1寸**彩色免冠照片1张。