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。