# 附件

参会人员报名回执

单位：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 职务 | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：请参会人员于8月21日17:00前将《参训人员报名回执表》发送至邮箱：fengying.li@kj01.cn。