附件1

**培训回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 邮寄地址 |  |
| 联 系 人 |  | 手机号码 |  |
| 单位座机 |  | 传 真 号 |  |
| 邮政编码 |  | 电子邮箱 |  |
| 学员姓名 | 联系电话/手机 | 身份证号码 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 备注 |  |

**注：**请在培训班开班前10天通过邮件报名，邮箱px@jycxrz.com