附件：

报 名 回 执 单

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **手机** | **学习专业** | **工作单位及职务** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **通讯地址** |  |
| **报名要求** | 请各单位接通知后尽快落实具体事宜，严格按照通知要求认真填写报名回执单，并于6月6日12点前将回执单发协会邮箱，协会一经接收不再修改，严格按照回执单名单培训。邮箱：lyzbzjxh@126.com咨询电话：0539-8132325 |