附件

培训回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位** | **姓名** | **性别** | **所在部门** | **职务/职称** | **手机号码** | **是否需要住宿（动管办提供12月17日晚的住宿安排）** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：请于2024年12月13日18:00前，将“培训回执”电子版发送至nczxcb2018@126.com