附件 3

培训回执

院校： (盖章)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参与培训名称 | |  | | |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  |
| 工作部门 |  | | 职 务 |  |
| 职 称 |  | | 手 机 |  |
| 传 真 |  | | 电子邮箱 |  |
| 是否住宿 |  | | | |