附件2：

**培训报名回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联系人 |  | 职 务 |  |
| 移动电话 |  |
| **参会人员信息** |
| 姓名 | 职务 | 手机号码 | 住宿需求 |
|  |  |  | 所需房间数量：单间：（ ）间，入住（ ）天标间：（ ）间，入住（ ）天 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 备注：请将回执单于11月26日12:00前发送至邮箱：ordosjx@qq.com |

附件2：

**培训报名回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联系人 |  | 职 务 |  |
| 移动电话 |  |
| **参会人员信息** |
| 姓名 | 职务 | 手机号码 | 住宿需求 |
|  |  |  | 所需房间数量：单间：（ ）间，入住（ ）天标间：（ ）间，入住（ ）天 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 备注：请将回执单于11月26日12:00前发送至邮箱：ordosjx@qq.com |