**参加培训回执单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **企业名称** |  | **联系人** |  |
| **通讯地址** |  | **邮 编** |  |
| **联系电话** |  | **手机** |  | **传 真** |  |
| **姓 名** | **性 别** | **职 位** | **手 机** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **是否需要住宿** |  **需要（ ） 不需要（ ）** |