培训回执单

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  | 邮 编 |  |
| 培训代表 | 姓名 | 性别 | 民族 | 职务/职称 | 手机 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 房间预订 | 是--否--- |  标间（ ）间、单人间（ ）间 |