**基础培训报名回执表**

|  |  |
| --- | --- |
|  **单位名称** |  |
| **通信地址** |  | **邮编** |  |
| **培训负责人** |  | **电话** |  | **传真** |  |
| **电子邮箱** |  |
| **参会人员信息** |
| **姓名** | **性别** | **身份证号码** | **是否食宿** | **联系电话** | **电子邮箱** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **签名：** | **日期：** |

**注：此表可复制使用.**