**附件二 ：**

**培 训 回 执**

单位名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 职务 | 类别  （指导老师/学生组/职工组) | 住宿时间 | 联系电话  （手机） | 是否自驾车 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：1.不住宿请在“住宿时间栏”填“否”；**

**2.报名回执请发邮箱**275901545@qq.com**，请提前与培训组联系。**