**培训报名回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | 培训名称 | 人数 | 联系人及电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**邮箱：jlaepi@163.com**

**联系电话：81005008；**

**联系人：王乔**