**附件：**

**报名回执**

**工作单位名称：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **性别** | **职 务** | **联系电话** | **备 注** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **报名回执单请于2017年3月24日16时前发送至：598783952@qq.com。企业收到回复确认后即表示报名成功。**
2. **为保证培训效果，各报名参训人员请务必准时报到（3月25日下午14:00报到），不得迟到、早退。**

**3、协会联系人及联系方式：**

**刘 红 135 0732 6959**

**黄思奇 177 1162 4072**