**附件二：**

**报名回执**

|  |
| --- |
| 单位名称： |
| 报 名 培 训 人 员 | 姓名 | 职务 | 联系电话 | 邮箱 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 备注：请报名参加培训人员在此栏确认线上/线下参会。 |