附件2：

**培训回执**

地市： 填报人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 单位 | 职务 | 手机 | 交通方式 | 住宿登记 | 用餐登记 |
|  |  |  |  |  | □高铁□大巴（到达地点：）□自驾车  | □24日晚□25日晚 | □24日晚□25日中□25日晚□26日中 |
|  |  |  |  |  | □高铁□大巴（到达地点：）□自驾车  | □24日晚□25日晚 | □24日晚□25日中□25日晚□26日中 |
|  |  |  |  |  | □高铁□大巴（到达地点：）□自驾车  | □24日晚□25日晚 | □24日晚□25日中□25日晚□26日中 |
|  |  |  |  |  | □高铁□大巴（到达地点：）□自驾车 | □24日晚□25日晚 | □24日晚□25日中□25日晚□26日中 |