第十一期浙江省职成教通讯员培训班报名回执表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | |
| 姓名 | 性别 | 部门/职务 | 手  机 | 电子邮箱 | 是否  住宿 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 开票信息 |  | | | | | |

注：

1.本次住宿安排均为2人合住标间，如确需单住，请在“备注”栏中注明 “需单住”，承办方根据房间情况统筹协调。

2.报名表请于10月27日前发送到指定邮箱[qrzcsc888@163.com](mailto:qrzcsc888@163.com)并留意查看邮件回复报名结果。