附件1：

报名回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 参加人员信息 |
| 姓名 | 职务 | 性别 | 手 机 | 电子邮箱 | 16日是否住宿 |
|  |  |  |  |  |  |
| 报 名 | 1. 填写并核对以上信息后，请将此表发电子邮件至gippcqq@163.com；2. 邮件标题请注明：电子请求培训-单位名称-姓名；3. 报名截止后将统一回复报名确认信息。 |