附件2

培训回执

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 身份证号 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 到达时间、航班、车次 | |  |  |  |
| 回程时间、航班、车次 | |  |  |  |

注：请于2023年6月15日前，以电子邮件方式发送本回执表到邮箱：[hnjyzbxh@126.com](mailto:hnjyzbxh@126.com)。