

参加（ ）培训班报名回执

姓名	性别	工作单位	职务	手机	电子邮箱	微信号

全国专业人才教育工作部：

确定上述人员报名参加（ ）培训班。

联系人：

联系电话：

E-mail：

年 月 日

注：凡参加本次培训班的所有学员(新、老)，必须全程参加培训，要有完整的考勤记录；集中授课期间谢绝请假，中途缺勤将视为本次培训无效。