**培训报名回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | |
| **通讯地址** |  | | |
| **职务** | **姓名** | **电话** | **E-mail** |
| **董事长** |  |  |  |
| **总经理** |  |  |  |
| **技术负责人** |  |  |  |

注：请务必于2018年12月17日前将参会回执电邮至会务组