附件

实务技能培训班报名回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单 位 |  |
| 联系人 |  | 电话 |  | 邮箱 |  |
| 学员信息 |
| 姓名 | 性别 | 手机 | 邮箱 | 住宿 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：回执请于4月24日前发送至hebips@chinagowell.com。