**附件：**

**参训人员回执单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 单 位 | 职务 | 电话 | 是否住宿 |
|  |  |  |  |  | □19日，□20日，□不住 |
| □单住，□合住 |
|  |  |  |  |  | □19日，□20日，□不住 |
| □单住，□合住 |
|  |  |  |  |  | □19日，□20日，□不住 |
| □单住，□合住 |