附件：培训回执表

培训回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 姓 名 | 职 务 | 联系方式 |
|  |  |  |
|  |  |  |

为方便会务安排，请参会企业于2月13日之前将回执回传至协会秘书处。