**参会回执**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名 | 所在单位 | 联系方式 |
|  |  |  |
| 拟参加培训场次 | | |
| 3月31日下午：（是/否）  4月1日上午：（是/否）  4月1日下午：（是/否） | | |