附件1

参训回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位全称 |  |
| 姓名 | 职务 | 性别 | 学科 | 移动电话和微信 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |