附件 1

# 培训报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名（性别） |  |
| 工作单位 |  |
| 职称/职务 |  |
| 联系方式（电话、手机） |  |
| 电子邮箱 |  |
| 住宿需求 | □单住 □合住 |

注：请在 6 月 27 日前发邮件、邮寄回执。

**培训联系人：**

姚懿倍，电话：17790003959（手机）

董 蕾，电话：18704475353（手机）

邮 箱：543920778@qq.com