附件：

**培训回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 是否会员单位 |  |
| 培训人员信息 | 姓名 | 性别 | 电话 | 邮箱 | 是否参加考试 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |