附件

第二期“深入学习习近平总书记系列重要讲话精神”专题委托培训班报名回执

委托培训单位（加盖公章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 职 务 | 联系方式 | 住宿天数 |
|   |   |   |   |   | 5 / 6 |
|  |  |  |  |  | 5 / 6 |
|  |  |  |  |  | 5 / 6 |
|   |   |   |   |   | 5 / 6 |
|   |   |   |   |   | 5 / 6 |

填报时间：

填报人：

联系电话: