活动回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 企业（单位） | 所属县区 | 职务 | 手机 | 参与方式 |
|   |   |   |   |   | □现场培训□网络直播培训 |
|   |   |   |   |   |

注：请各单位将参加活动word版回执于7月21日前发邮件至691411150@qq.com。