附件：

参训人员报名回执

报送单位： 填报人： 联系电话：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 工作单位及职务 | 手机号 |
| 1 | 张三 | 省计量院财务科科长 | 13900000001 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |