2023年会员单位组团学习报名回执

企业名称（公章）： 填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 身份证号码 | 职务 | 联系方式 | 所在地区 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：请认真填写该表并加盖公章，于4月14日17：00前将扫描件（图片）和电子档发送至QQ邮箱（914550056@qq.com）如有疑问，请致电咨询0746-8427666。