|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件1  |  |  |  |  |  |  |  |
| **参加会议人员名单回执** |
| **培训考核站：**  |  |
| **姓 名** | **职 务** | **联系电话** | **住宿** | **15号午餐就餐人数** |
| **单人** | **双人** |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 　　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **联系人** | 　 | **联系电话** | 　 |
| **本次会议到场车辆数量：** |
| **备 注** | 1、如需要预定房间，请在相应的类型上打“√”，房间一经预定均不可撤销。 |
| 2、本表要在3月7日前回传至协会。 |
| 3、住宿统一安排，住宿费自理。 |