**会议报名表**

会议时间：2017年11月2日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 联系人 |  | 手 机 |  |
| 单位名称 |  |
|  **培 训 人 员 名 单** |
| **序 号** | **姓  名** | **职 务** | **手  机** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |