附件：

“学习新思想 牢记新使命 奋进新时代”主题培训班

报名回执单

请参训单位至少提前20天将报名回执单回传给我们（传真号码:0796-6566690、邮箱:jgspx3@163.com），以便我院提前做好各项前期准备工作，谢谢大家的支持！

参训单位					联系人			
参训人员名单								
姓名	性别	单位及职务	手机号码	衣着尺寸	身份证号码	来程航班/车次	返程航班/车次	参训期次