附件三

**培训回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称（开发票名头） |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 单位地址（邮寄发票用） |  |
| 姓名 | 性别 | 民族 | 职务 | 联系方式 | 备 注（标间或单间） |
|  |  |  |  | 手机 |  |  |
| 邮箱 |  |
|  |  |  |  | 手机 |  |  |
| 邮箱 |  |
|  |  |  |  | 手机 |  |  |
| 邮箱 |  |
| 邮箱 |  |

注：此表复印有效。请参加培训代表务必于3月10日前将回执发送邮箱（jxjd2008@163.com）至职教管理站（如需开专票单位请在邮件中备注说明）。