附件一：

培训报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称**  **（加盖公章）** |  | | |
| **参培人员信息** | | | |
| **姓名** | **身份证号** | **职务** | **联系方式** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 是否住宿：□是 □否 | | | |
| **房间数量** | 标间（ ）个 | | |
| **备注** | 住宿地址：昆明市西山区工人新村安康路82号云培大厦  住宿费用：268元/标间，含双早，住宿费用自理  该酒店暂无单间 | | |

回执表请于9月11日前发送至协会邮箱：[ynjcxh@126.com](mailto:ynjcxh@126.com)