附件：

培 训 报 名 回 执 表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | |
| 参培方式 | 🞎线上 🞎线下（仅限一人） | | | |
| 参培人员 | 姓名  （线下） |  | 手机号码 |  |
| 姓名 |  | 手机号码 |  |
| 姓名 |  | 手机号码 |  |
| 姓名 |  | 手机号码 |  |
| 订房  （费用自理） | 口是 口否 | | 房间要求  （填写数量） | （）标间  （）单间 |
| 联系人 |  | | 联系方式 |  |
| 备注 | 代为预定酒店为千汇酒店（地址：昆明市经开区浦发路出口加工区产业大厦东北侧70米，协议价为168元，具体根据房型上下浮动） | | | |