**附件：**

信息宣传工作研修班报名回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | 预订房间 | 单间（间） |  |
| 标间（间） |  |
| 姓 名 | 性别 | 所在部门 | 现任职务 | 办公电话 | | 手 机 | |
|  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
| 入住时间： 月 日至 月 日止。 | | | | | | | |