附件

辅导班参会回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 详细地址 |  | 邮编 |  |
| 参会人姓名 | 性别 | 部门 | 职务 | 手机号 | 住宿（**“√”）** |
|  |  |  |  |  | □单住 □合住 |
|  |  |  |  |  | □单住 □合住 |
|  |  |  |  |  | □单住 □合住 |
|  |  |  |  |  | □单住 □合住 |
|  |  |  |  |  | □单住 □合住 |
|  |  |  |  |  | □单住 □合住 |

备注：请用正楷填写，于2019年1月9日前传真（0591-87732879）至省建协。