附件：

全国职业院校后勤管理干部培训班报名回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址及邮编 |  |
| 姓 名 | 性别 | 部 门 | 职 务 | 电 话 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：此表可复制，所有项目均需填写，请于2017年3月17日之前将报名表填写并发送至培训部。

电子邮箱：hqxhpxb@163.com

传 真：010-82502106