参训回执

填报单位： 填表人：              联系电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **工作单位** | **准入身份** | **手机号** |
| 示例 | 张三 | 男 | \*\*\* | 指导教师/校级活动管理员/ | \*\*\* |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |

请于10月8日前将此表发送至指定邮箱xmkxpjb@126.com