附：

培 训 班 回 执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 工作单位 |  |
| 职 务 |  | 手机 |  |
| E-mail |  |

注：请将此报名表发送至crrcatcourse@163.com