参训回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 单位 | 行政职务 | 职称 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |
| 备注 |  |

请于9月28日前，将本回执发送至rscfood@126.com，谢谢。