**附件**

**培训报名回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  |
| **参会人员名单** |
| 姓名 | 职务 | 手 机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |
| 备 注 | 请将此表于2018年3月27日17:00前发电子邮件至cjiali@jimei.gov.cn |

  **厦门市集美区科学技术局**

 **2018.03.20**