

附件 3

“行业优质培训项目” 报名回执表

单位名称				邮编			详细地址			
参加项目名称						项目培训单位			项目编号	
姓名	性别	民族	所在学院、系、专业	职务/职称	年龄	E-mail	手机	住宿要求		
								单间 <input type="checkbox"/> 标间 <input type="checkbox"/>		
								单间 <input type="checkbox"/> 标间 <input type="checkbox"/>		
								单间 <input type="checkbox"/> 标间 <input type="checkbox"/>		
								单间 <input type="checkbox"/> 标间 <input type="checkbox"/>		
								单间 <input type="checkbox"/> 标间 <input type="checkbox"/>		

注：1. 请务必填写手机号码和 E-mail 地址。

2. 此表需按一项目一表填写，直接与各项目负责人联系，并确认发送到指定电子邮箱或传真。如有问题，可与机械行指委联系：
王钊，电话：010-68595038。