附件2

参加培训人员回执表

单位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 职务 | 性别 | 手机 | 是否需统一安排住宿 | 抵达时间（24小时制） | 航班/车次 | 离会时间（24小时制） | 航班/车次 |
| 标间合住/整间 | 否 | 日 | 时 | 日 | 时 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |