附件:

全国教育后勤系统通讯员培训班报名回执

报名省市：填报日期:2020年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 工作单位、职务 | 手 机 | 单位电话 | 邮 箱 | 通讯地址 | 备注（单间/标间） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **发票抬头** |  |
| **税 号** |  |

填报联系人： 手 机：