===============================================================================

参训回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | 联系方式（TEL，Email） |  |
| 申请人课题组 |  | 参训人数 |  |
| 参训人员姓名 |  | | |
| 是否已缴费 |  | 内转单业务号（**必填**） |  |
| 其他需要说明的问题 |  | | |