**附件：**

**企业核心竞争力提升专题培训班（首期）报名回执**

联系人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 邮箱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **单　　位** | **职务** | **手机号** | **电子邮箱** | **单位全称及纳税人识别号** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

此表可复制，[请于8月22日前发送电子邮件至邮箱59571194@qq.com](mailto:请于8月22日前发送电子邮件至邮箱59571194@qq.com)。