





附件：

**回执表**

经研究，我单位安排下列同志参加学习:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | 联系人 |  | |
| 详细地址 |  | | 电 话 |  | |
| E-mail |  | | 传 真 |  | |
| 发票名头 |  | | | | |
| 税号 |  | | | | |
| 姓 名 | 性别 | 职务 | 手 机 | | 培训分类 |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |

|  |
| --- |
|  |

备注：培训分类根据参加培训A、B、C班填写。

辽宁省道路运输协会 2018年2月26日印发