附件2：

信息平台管理操作人员集中培训

报名回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通信地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系人 |  | 固定电话 |  | 移动电话 |  |
| 信 息 平 台 操 作 人 员 名 单 |
| 姓 名 | 职 务 | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |