**附件一**

**参训回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 单位 |  | 职务 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 是否需要帮忙统一预订锦江之星水果湖店（住宿费自理） | 是（）否（）单间（）预订天数（）天标间（）预订天数（）天单间：263元/天(不含早餐)标间：271元/天（不含早餐） | 否（） |
| 实践操作内容选择 | 1( ) 2( ) 3( )4( ) 5( ) 6( ) | 可多选 |

如有意参加此次培训，请将培训回执于7月17号17:00前通过邮件形式发给我们。