**附件：**

**2024年10月25日大司空云计价软件免费实操培训**

**报名回执表**

**经研究，我单位选派以下人员参加此次培训班，请接洽。**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **单位地址** |  |
| **姓 名** | **性别** | **部门** | **职务** | **手 机** | **QQ/邮箱** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**注：如报名人员较多时此表格可复印使用。**