**浙江量支付一体化和造价软件应用免费培训**

**【2019年7月20日至7月21日】**

**报 名 回 执**

**经研究，我单位选派以下人员参加此次培训，请接洽**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | | | | | |
| **单位地址** |  | | | | | | |
| **联系人** |  | | | | **QQ/邮箱** |  | |
| **电  话** |  | | | | **传 真** |  | |
| **姓 名** | **性别** | **部门** | **职务** | **手 机** | | | **座 机** |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
| 您对本次培训的建议： | | | | 单位盖章：  2019年 月 日 | | | |

**注：如报名人员较多时此表格可复印使用，传真件有效，请用正楷字填写。**

联系人：李烨娇：17706415044 座机：0571-86479920

地址：浙江省杭州市西湖区古墩路673号瑞博国际B座1507、1508室

报名邮箱：2769524033@qq.com