|  |
| --- |
| 网络视听节目主持人培训班 报名回执 |
| 单位名称 |  |
| 地址 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | E-mail |  |
| 参会人员信息 |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 部门 | 岗位 | 手机 | 微信 | E-mail |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |

特殊要求：（如因宗教、信仰等有饮食及生活起居等方面要求请提在此处通知我们）