**培训班报名回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **工作单位** |  | | |
| **姓名** | **职务** | **电话** | **电子邮箱** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **备注** |  | | |

**请报名单位在2021年5月18日前，将《报名回执》发送到zj\_itss@163.com**

**联系人：徐沛栋，0571-87295025；15869184905**

**刘 戈，0571-85090726；13805713800**