附件

**企业班组长培训班回执**

**单位：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **性别** | **民族** | **职 务** | **手 机** | **邮 箱** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：1.请参训学员于2018年8月10日前将回执电邮至化工鉴定指导中心（电子邮箱：hgjd1309@126.com）；

2.食宿费260元/人·天。