附件1：

一年制继续教育培训班预报名回执表

单位名称：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 报名专业 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 手机号码 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

单位报名联系人： 电话： QQ：

**请认真组织报名，并务必于2024年1月5日前将此表电子版发送至邮箱jsskcsj\_pxb@sina.com，逾期不予补报。**