**EPC培训回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **参****会****人****员** | 姓名 | 职务 | 手机 | 备注 |
|  |  |  |  |
|   | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **办公室联系人** |  | **联系方式** |  |
| **通讯地址** |  |
| **房间** | 住宿日期： 月 日,所需房间数量（ ） |
| 单人间：（ ）间 双人间（ ）间 |
|  |  |