附件5

**参训报名情况汇总表**

 代表处（专委会）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序** | **单 位 名 称** | **姓 名** | **性 别** |  **职 务**  | **联系方式** | **参训时间** | **是否住宿** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：1、各代表处（专委会）根据各企业参训报名情况，填写《参训报名情况汇总表》，并请于7月3日（星期三）下午17：00前，将本回执发送到393606484@qq.com。

 2、“是否住宿”栏如不住宿，填写“否”；如住宿，标注“单间”或“标间”。