附件 2 培训回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 年 龄 | 性 别 | 职  称\* | 工作单位  （注：请 填写单位 标准全  称） | 是否 来自  基层 | 单位 所在  地 | 是否属于 西部 12  省（区、 市） | 是否费 用自理  （是/ 否） | 联 系  电 话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*注:职称分为高级，中级，初级共三类。