附件： 培训回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 课 程 | 现场管理评价实施指南 |
| 时 间 | 5月30日 |
| 单位全称 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 联系人 |  | 手机号码 |  |
| E-mail |  |
| 学员姓名 | 手机号码 | 身份证号码 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |