附件

“社员之家”平台试点骨干培训班回执

组织名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 手机号 |  |
| 性 别 |  | 身份证号 |  |
| 工作单位 |  | 职 务 |  |
| 备 注： |