附件:

**培训报名回执**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **单位是否通过国家两化融合管理体系评定** | **是☐ 否☐** |
| **姓名** | **职务** | **座机** | **移动电话** | **电子邮件** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |