附件

培训回执

|  |
| --- |
| **××市培训回执** |
| 单位 | 姓名 | 性别 | 职务 | 联系方式 | 是否为最美统计员一二三等奖获奖人员（如是，请打**✔**） | 是否为大比武人员一二三等奖获奖人员（如是，请打**✔**） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |