回 执

|  |
| --- |
| 企业名称： |
| 公司地址： |
| 联系人： | 手机： |
| 参加培训人员名单 |
| 序号 | 姓名 | 职务 | 手机 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |