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 |  |  | |  |