**附件：**

第二期送电专业设计人员（国遥平台）培训班预报名回执表

|  |
| --- |
| 单位名称: 地 址： 邮编：  |
| 联系人姓名： 手机： 单位电话： 传真:  |
| **序号** | **姓 名** | **性别** | **职务（职称）** | **专业** | **手机** | **住宿要求** |
| **单住** | **合住** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 | 　 | 　　 |  |  |  |  |

**注：请在住宿要求栏内打“√”。**