附件：

**石材护理培训班回执表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 姓名 | 职 务 | 身份证号 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：请报名人员于4月10日前将回执表发至邮箱445612103@qq.com。