

附件：

报 名 回 执

培训班名称：中央单位政府采购业务培训班

报名单位（盖章）：

姓名	性别	年龄	民族	职务	工作单位	联系电话	健康状况
备注：							

注：（1）务必将“健康状况”等各栏填写完整；

（2）“工作单位”一栏须填写所在具体部门。