预报名回执

单位名称（盖章）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 培训人员姓名 | 职务 | 手机号 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 预定软件：  | 单机（ ）套 联机（ ）套  |
| 预定书本：  | （ ）套  |

 |

请各会员单位于8月18日前将预报名回执发回协会邮箱zqciaxz@163.com。