附件

参 训 回 执 表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 单位职务 | 联系方式 | 性别 | 是否住宿 | 是否  集中乘车 |
| 1 |  | xx学会会长 |  |  |  |  |
| 2 |  | xx学会党建工作联络员 |  |  |  |  |

注：

1．培训期间统一住宿。标准双人间，按性别年龄随机分配。

2．集中乘车请在12月19日下午15:30前到胥城大厦，联系人：张学军 13306131619。