**附件：**

**唐山市小微商贸服务企业创业创新培训**

**参 培 回 执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 单位 | 职务 | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

参培人员将电子版《参培回执》传至1046945168@qq.com邮箱。