**附件：**

**“园林绿化施工暨植保管理最新关键技术”专题研修班报名回执表**

经研究，我单位选派以下同志参加学习：

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 地 址 |  |
| 联系人 |  | 电话/传真 |  |
| 参会姓名 | 性别 | 部门/职务 | 手机 | 邮箱或QQ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 参加人数（ ）人 | 住宿：是（ ）否（ ） | 申报证书：是（ ）否（ ） |
| 参加实地讲解：是（ ）否（ ）  |

此表复制有效