附件1

**全省公共服务处（科）长培训班**

**报名回执**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 联系电话 | 身份证号码 | 单位与职务 | 健康码 | 行程码 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：**此表由市、县（市、区）文化和旅游局统一汇总申请**

填报单位：

填 表 人：

联系方式：