附件

参训人员报名回执

**填报单位（加盖公章）：填报日期：2019年9月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓 名** | **性别** | **所在单位** | **职务** | **手机号码** | **是否需要单住** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |

备注：1.报名时间：即日起至2019年9月18日上午12:00前；

2．加盖公章后扫描发送至广西律师协会秘书处宣传部邮箱（WORD版电子版需同时发送至gxlxxcb@163.com，邮件标题请注明为：单位名称+报名回执）。

广西壮族自治区律师协会秘书处 　　 2019年9月17日印发