**“低压配电设计解析讲座”报名回执表**

经研究，我单位选派下列同志参加学习：

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 邮寄地址 |  |
| 联系人 |  | 电话 |  | 邮箱 |  |
| 姓名 | 性别 | 职务/部门 | 手机 | E-mail | 备注 |
|
|   |   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |   |  |