**附件1**

**公益网络课堂报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| **培训日期** |  |
| **单位名称** |  |
| 姓名 | 职务 | 手机号码 | Email |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

请参加公益网络课堂的人员填好回执后发送电子邮件至LiXiao1@szaic.gov.cn。培训名额有限，请尽快报名参加。