**井 冈 山 红 色 培 训 报 名 回 执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性 别 | 身 份 证 号 | 单 位 | 职 务 | 联 系 电 话 |
|  |  |  |  |  |  |
| 费用转账凭证照片： |

单位公章：

日期：