**附件：**

**培训报名回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | | | | | |
| 联系人姓名 | |  | | 电话 | |  | | 邮箱 |  | |
| 培训项目（在对应栏打√） | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | 车身修理 | | 汽车技术（维修） | | 汽车喷漆 | | 新能源汽车 | 智能网联汽车 | | 手机号码 |
|  |  | |  | |  | |  |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |  | |  |
| 19号住宿预定：日照海景云创酒店 | | | | | 标准间（ ）间/260元 大床房（ ）间/240元 | | | | | |

备注：1、因报到酒店房间数量有限，参会人员也可自行预定日照校友大酒店（0633-2166999）或其他酒店。

2、请于6月15日前将回执发送到邮箱（sdqcwxjc@163.com），联系人：0531-66582017，刘运达13105355157，李翠萍15628982820。