**企业培训需求回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | **单位地址** |  |
| **联系人** |  | **电话** |  | **邮箱** |  |
| **希望提供培训****的课程号** | **希望开展上门培训的时间** | **希望选送集中培训的人数** |
| **□ 号** | **□ 月** | **□ 上旬□ 中旬□ 下旬** | **□ 上门培训** | **□ 派人参加机构组织的集中培训，共 人** |
| **□ 号** | **□ 月** | **□ 上旬□ 中旬□ 下旬** | **□ 上门培训** | **□ 派人参加机构组织的集中培训，共 人** |
| **□ 号** | **□ 月** | **□ 上旬□ 中旬□ 下旬** | **□ 上门培训** | **□ 派人参加机构组织的集中培训，共 人** |
| **□ 号** | **□ 月** | **□ 上旬□ 中旬□ 下旬** | **□ 上门培训** | **□ 派人参加机构组织的集中培训，共 人** |
| **□ 号** | **□ 月** | **□ 上旬□ 中旬□ 下旬** | **□ 上门培训** | **□ 派人参加机构组织的集中培训，共 人** |
| **□ 号** | **□ 月** | **□ 上旬□ 中旬□ 下旬** | **□ 上门培训** | **□ 派人参加机构组织的集中培训，共 人** |

**培训业务联系人： 联系电话： 邮箱： 微信号：**