附件1：

**吉林省第一期大学生职业规划大赛研修班**

**回** **执** **表**

填写日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 参会人员信息 |
| 姓名 | 性别 | 部门 | 职务/职称 | 手机 | 邮 箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **备注：****本次会议交通、食宿费用自理。会务联系人：林老师15568946419** |