|  |  |
| --- | --- |
| 培训名称 | 山东省跨境电商高级实战研修班 |
| 单位名称 |  |
| 地 址 |  |
| 邮 编 |  |
| 参加次数 | 第一次□ 第二次□ 两次都参加□ |
| 姓 名 | 性 别 | 职务/职称 | 手 机 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

附件1.2021年山东省跨境电商高级实战研修班报名回执