|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **单 位** | **职 务** | **手 机** | **身份证号** | **去程航班** | **回程航班** | **是否单间** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**附件一：参加第二期“深圳市医院管理干部职业化培训班”开班及第一次面授回执表**

**备 注：**培训班统一安排双标住宿，要求住单间者需自行另补房差并提前登记，在最后一列填“是”，住双标者填“否”。