附件

**法律培训课程报名回执**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 企业名称 | 姓名 | 职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

说明：1.8月10日（星期三）中午12点将报名回执发送至协会邮箱（fsgasassn@163.com）

2.联系人：孔秀贞，联系电话：13751526775（微信同号）