附件：

电力企业继电保护专业技能培训报名回执

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **姓 名** | **性 别** | **职 务** | **联系方式** | **电子邮箱** | **住宿****单住/拼住** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |