**附件2**

**海南热带海洋学院**

**2023年科级干部履职能力提升培训班参训回执表**

填报单位(部门):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **培训人员** | **单位职务** | **联系电话** | **备注** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

说明：

因故不能参加培训的人员请在备注栏填写请假原因，于9月22日前发送至组织部邮(zzbzzk@hntou.edu.cn )