附件2：

2021年儿童康复训练师培训

报名回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **联系电话** | **单位名称** | **备注** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

填报人： 联系电话： 日期： 年 月 日