附件：

新闻宣传“笔耕”计划系列培训

参会回执

单位名称： 报送时间： 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **讲座场次** | **姓名** | **职务/学号** | **手机** |
| 讲座一（5月6日新闻讲座） |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 讲座二（5月12日摄影讲座） |  |  |  |
|  |  |  |

注：因会场座位有限，讲座一（5月6日新闻讲座）每单位限报1-3人，讲座二（5月12日摄影讲座）每单位限报1-2人。