附件3

2022年第三期TRIZ创新方法培训班报名回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单 位 | 姓名 | 职务 | 手机号 | 参加培训的阶段 |
| 第一阶段 | 第二阶段 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：1. 报名人员应严格履行自我管理责任，遵守防疫要求、配合防疫管理。签到时，同步提交纸质版《健康承诺书》。

2. 报名人员按各自需求选择第一阶段、第二阶段或全阶段参加，在参加培训的阶段下打“√”。