附件

2022年深圳市广告从业人员培训报名回执

**单位：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 职务 | 备注 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| ... |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

填报人： 联系电话：

备注：请于9月29日上午12:00前反馈市市场监管局广告处，联系人：周先生，电话：83070184，18603068692(微信同），邮箱:ggc@mail.amr.sz.gov.cn。