**附件1：**

第六期国家通用手语培训班（南京市聋人协会）回执

南京市聋人协会（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 是否听障 | 身份证号码 | 性别 | 工作单位 | 职业 | 手机号码 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：请于10月16日前将**盖章扫描件**与**Word电子稿**一并发送至ywb@njts.edu.cn邮箱，邮件主题注明“南京市聋协第六期国家通用手语培训班参训回执”。

填报人（手写签名）及联系电话：