**附件1**

**高级研修班报名回执**

单位盖章： 日期：2023年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 专业技术职称 |  | 学 历 |  |
| 身份证号 |  | 所 学专 业 |  |
| 工作单位及职务 |   |
| 通信地址 |  |
| 办公电话 |  | 手机号码 |  |
| 电子邮箱和传真 |  |
| 报到时间 |  | 是否住宿 | □住宿 □本市不住宿 |
| 住宿时间 | 入住时间： 退房时间： |
| 个人简要情况（含所学专业和现从事工作） |  |
| 希望在培训中交流的问题 |  |
| 备 注 |  |

**说明：**请将加盖公章的《高级研修班报名回执》电子扫描件发送至邮箱：zss@cnic.cn。（注：报名成功的学员，将通过邮件形式发送培训确认通知。请确保您填写的邮箱、手机和微信保持畅通，后续会建立微信群进行详细通知。）

**邮件名称注明：**物联网高研班报名**-**姓名+单位。