附件

报名回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位 |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 专业技术职务 |  | 职务 |  |
| 手机号 |  | 邮箱地址 |  |
| 身份证号 |  |
| 是否安排住宿（合住） | 是（ ） | 否（ ） |
| 入住时间 | 月 日 |
| 退房时间 | 月 日 |
| 其他要求 |  |
| 希望在培训中交流的问题（您的建议） |  |