**附件2**

**报名回执**

单位盖章：                日期：2023年  月   日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |   | 性  别 |   | 民  族 |   |
| 专业技术职务 |   | 学  历 |   |
| 身份证号 |   | 所学专业 |   |
| 工作单位及职务 |   |
| 通信地址和邮编 |   |
| 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 |
| 个人简要情况（含所学专业和现从事工作） |   |
| 备  注 |   |

**说明：**请于11月24日17:00前将加盖公章的《报名回执》电子扫描件发送至邮箱：jxding@dicp.ac.cn

注：报名成功的学员，将通过邮件形式发送专题班确认通知。请确保您填写的邮箱、手机和微信保持畅通。