附件2

**报名回执**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | | | | | |
| 个人简要情况  （含所学专业和现从事工作） |  | | | | | |
| 备注 |  | | | | | |

说明： 请于2024年8月20日前将《报名回执》发送至邮箱 ：[zzzhang@mail.sim.ac.cn](mailto:zzzhang@mail.sim.ac.cn)

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