报名回执

单位名称（盖章）： 填表时间：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 民 族 |  | 身份证号 |  |
| 职 务 |  | 联系电话 |  |
| 职 称 |  | 手 机 |  |
| 工作单位 |  | | |
| 是否住宿 | □是 □否 | | |
| 通讯地址 |  | | |
| 邮 编 |  | 电子邮箱 |  |
| 备注 |  | | |

**注：**本次高研班统一安排双人标准间，如有特殊需求请备注。