附件2

报名回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **工作单位** | **专业技术职务** | **联系方式** | **电子邮箱** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

备注：

1. 请于2024年7月9日前将报名回执发送至培训班联系人邮箱scientificdatacenter@cnic.cn
2. 邮件请以“科学数据治理与服务能力提升技术培训班报名-单位名称-姓名”为主题命名