附件2

报名回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 行政职务 |  | 专业技术职务 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 从事专业 |  | 身份证号 |  |
| 通讯地址 |  |
| 注意事项 | 1、报名回执表请发至1397553582@qq.com，邮件主题为：“培训班名称-姓名-单位”。2、**报名回执表需盖章**，提交成功后五个工作日内会收到确认信息，如没有收到请重新发送或直接与会务组联系确认，联系人：李老师，13047449517（微信同号），以免影响参训。3、本次研修班限定招收50名学员，将根据报名先后顺序及每个单位报名人数（最多2人）确定参训人员，此次培训不招收在校生。 |

**单位名称**（**盖章**）：