附件

**报名回执表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | |
| 地址（邮编） |  | | | | |
| 学员信息 | 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 任课专业 | 是否住宿 |
|  |  |  |  | 合住 单间  否 |
| 座机 |  | | 传真 |  | |
| 移动电话 |  | | E-mail |  | |
| 身份证号码 |  | | | | |

**备注：**1.本次研修不设接站，请参加学员直接到研修地点报到。2.请于2018年4月20日前，将回执表发至联系人邮箱：gycz88@126.com。