附件1

高级研修班报名回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 职称/职务 |  | 学历 |  | 出生年月 |  |
| 从事专业 |  | 身份证号 |  |
| 工作单位 |  |
| 通讯地址 |  |
| 移动电话 |  | 邮箱 |  |
| 工作单位意见 |  单位 (公章)  年 月 日 |
| 扫码提交电子信息 |  |