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 |  | | | | | |