附件

报名回执表

经研究，我单位选派下列同志参加学习：

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通信地址 |  | 邮编 |  |
| 联系人 |  | 手机 |  |
| 电话 |  | 传真 |  |
| 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 手机/电话 | 期次 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：回执邮箱：bjlilin2668@163.com；联系人：李林：13260432668