附件2

高级研修班报名回执

（请加盖单位公章后回传）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 职 务 |  | | 职 称 |  | |
| 单位名称 |  | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 邮 编 |  | | 传 真 |  | |
| 电 话 |  | | 手 机 |  | |
| 电子邮箱 |  | | | | |
| 备 注 |  | | | | |