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 |  |