**附件**

**报名回执**

单位名称：（盖章） 填表时间：年 月 日

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

注： 此表须加盖单位公章有效，盖单位印章后与2018年6月10日之前传真至028-83208535。或扫描后发送电子邮件至xiusj@uestc.edu.cn