附件1

**高级研修班报名回执**

单位盖章： 日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 职 务 |  | 技术职称 |  |
| 工作单位 |  |
| 通信地址 |  |
| 邮政编码 |  | 电子邮箱 |  |
| 办公电话 |  | 手机 |  |
| 传 真 |  |
| 备注 |  |

注：请一并提交本人照片电子版。