附件2

报名回执

单位名称： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 身份证号 |  |
| 学 历 |  | 职 称 |  |
| 工作单位 |  |
| 职 务 |  | 固定电话 |  |
| 手 机 |  | 是否住宿 | 🞎25日晚🞎26日晚 |