高级研修项目报名回执

单位名称（盖章） 填表日期：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 职称职务 |  | 学历 |  | 出生年月 |  |
| 身份证号 |  |
| 职业资格/从事专业 |  |
| 工作单位 |  |
| 通讯地址 |  |
| 邮编 |  | 传真 |  |
| 联系电话 |  | 手机 |  |
| E-mail |  |
| 对高研班的建议 |  |
| 备注 |  |