附件2

报名回执表

单位名称（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 职务 |  | 职称 |  |
| 从事专业工作及特长 |  |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  |
| 邮 编 |  | 邮 箱 |  |
| 电 话 | 办公： | 传 真 |  |
| 手机： |
| 备注 |  |