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 |  | | | | | | |