附件2

参训回执

单位名称：

通信地址：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **民族** | **职务** | **电话** | **手机** | **邮箱** | **发票抬头** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：请各参训高校于2017年5月12日前，将参训回执电子版发至邮箱zhongwenqiang@gate51-edu.com。