附件2

报名回执

填写日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | 邮 编 | |  |
| 发票抬头 |  | | | | | | 传 真 | |  |
| 纳 税 人 识 别 号 |  | | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | |
| 联系人 |  | | 部 门 |  | | | 职务/职称 | |  |
| 电 话 |  | | 手 机 |  | | | Email | |  |
| 参加培训人员 | | | | | | | | | |
| 姓 名 | 性 别 | 部 门 | | | 职务/职称 | 手 机 | | Email | |
|  |  |  | | |  |  | |  | |
|  |  |  | | |  |  | |  | |
| 说 明 | 清真餐（ ）人 | | | | | | | | |
| 备注： | | | | | | | | | |

注：1.如有其它特殊要求请在备注中说明。

2.电子版回执可登陆教育部学校规划建设发展中心官网（www.csdp.edu.cn）下载，请于2017年9月20日上午12时前发至邮箱：peixun@csdp.edu.cn。

3.联系人：原冰洁 010-62335352，15810638539

郝 乐 010-66093457，18618143086