附件2

报名回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 邮 编 |  |
| 通讯地址 |  | 传 真 |  |
| 发票抬头 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 参加培训人员 |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 部门 | 职务 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 说明 | 清真餐（ ）人 |
| 备注： |

注：1.参训单位如有其它特殊要求，请在备注中说明。

2.电子版报名表可登陆教育部学校规划建设发展中心官网（www.csdp.edu.cn）下载，并于12月8日12:00前发至邮箱：peixun01@csdp.edu.cn。

3.联系人：高 琪 010-62392595，15117925178

黄 刚 010-66093458，13581891760