附件1

报名回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 邮 编 |  |
| 通讯地址 | 省 市 区 | 传 真 |  |
| 发票抬头 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 参会人员 |
| 姓 名 | 性 别 | 部 门 | 职务/职称 | 手 机 | 邮 箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 特殊说明 | 用餐：清真餐（ ）人 |
| 备注： |

注：1. 请务必准确填写报名回执，以便统计人数，不接收未报名人员插班参训。

请各单位于2019年4月19日12:00前，将报名回执（可登陆教育部学校规划建设发展中心官网www.csdp.edu.cn“中研中心”板块下载电子版）发至邮箱：zhangxinyc@cdeledu.com。