附件1

报名回执

填写日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | 邮 编 |  |
| 发票抬头 |  | | | | | | | 传 真 |  |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | |
| 联系人 |  | | | 部 门 |  | | | 职务/职称 |  |
| 电 话 |  | | | 手 机 |  | | | 邮箱 |  |
| 参加人员 | | | | | | | | | |
| 姓 名 | 性 别 | 部 门 | | | | 职务/职称 | 手 机 | | Email |
|  |  |  | | | |  |  | |  |
| 姓名拼音 | 出生日期（日月年） | | | | | 出生省份 |  | |  |
|  |  | | | | |  |  | |  |
| 姓 名 | 性 别 | | 部 门 | | | 职务/职称 | 手 机 | | Email |
|  |  | |  | | |  |  | |  |
| 姓名拼音 | 出生日期（日月年） | | | | | 出生省份 |  | |  |
|  |  | | | | |  |  | |  |
| 食 宿 | 清真餐（ ）人 | | | | | | | | |
| 备注： | | | | | | | | | |

注：1.请确保信息填写完整准确，便于后续提供相关文件。

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](http://www.csdp.edu.cn)）中研中心板块下载，填写后发至邮箱[zhangxiaolu@caace.cn](mailto:zhangxiaolu@caace.cn)。

3.联系人：张晓露 010-62312572，18813046680。