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 |  |
| 参加培训人员 |
|  | 姓 名 | 性 别 | 部 门 | 职 务 | 手 机 | Email |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 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21日上午12时前发至邮箱：nxlpzxm@163.com。

3.联系人：郭 特 010-62325121，15811232180

黄 刚 010-66093458，13581891760