附件2

报名回执表

填报单位（盖章）：　　　　　　　　　填表人：　　　　　联系电话：　　　　　填表时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 工作单位/部门 | 职务 | 办公电话/手机 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |

联系人及电话：殷婷茹，010-64464799（带传真）；邮箱：tzzy3015@163.com。