**附件1**

报名回执表

单位名称（盖章）： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 职称职务 |  | 学 历 |  | 出生年月 |  |
| 身份证号 |  | | | | |
| 工作单位 |  | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 邮政编码 |  | 电子邮箱 |  | | |
| 办公电话 |  | 手机号码 |  | | |
| 到达日期 |  | 从事专业与专长 |  | | |
| 希望研讨交流的内容 | |  | | | |