**附件2：培训班报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 职务/职称 |  | 性别 |  |
| 单位名称 |  | | | 专业 |  |
| 通讯地址 |  | | | 邮编 |  |
| E-mail |  | | | 电话 |  |
| 身份证号 |  | | | 手机 |  |
| 住宿要求 | 单间□ 标间□ 其它 | | | | |
| 备注 |  | | | | |

**烦请将此表填好Emai至pxb@hzncc.com ，并电话确认027－87180031、027-87180626。感谢您的大力支持!**