附件2

报 名 回 执

单位盖章：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | 年龄 | |  |
| 身份证号 |  | | | | 民族 | |  |
| 职 务 |  | | | | 职称 | |  |
| 工作单位 |  | | | | | | |
| 通信地址 |  | | | | 邮编 | |  |
| 联系电话 |  | | | 电子邮箱 | |  | |
| 所学专业 |  | | | | | | |
| 现从事工作 |  | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | |