附件1

参训回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 单位 | 职务 | 学科 | 联系方式 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：报名交费成功后，务请发参训回执至邮箱wljyj2014@126.com，以备会务组据此安排相关工作。