**报 名 回 执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 民族 |  | 身份证号 |  |
| 职务 |  | 工作单位 |  |
| 最高学历 |  | 手机号码 |  |
| 常用邮箱 |  |
| 是否代定住宿 | 是□ | 否□ |
| 是否携带家属 | 是□ | 否□ |
| 几位家属：（ ）大、（ ）小，总共（ ）人 |

所有项目均为必填项。请将此回执连同培训费转账单据的扫描件或照片一并发给我们。谢谢合作！电话：13917712756 邮箱：jetz@shnu.edu.cn。