附件：

**参加考察学习报名回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 |  |
| 姓 名 | 性 别 | 职 务 | 身份证号码 | 手 机 | 备 注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：此表不够，可自行复印；如时间紧迫，可电话报名。