附件

智能制造与产业升级高级研修班

报名回执

 填表日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称（盖章） |  |
| 详细地址 |  | 邮编 |  |
| 联 系 人 |  | 电 话（含区号） |  | 手机 |  |
| 传真 |  |
| 姓 名 | 性别 | 职务/职称 | 电 话 | 手 机 | 电子信箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 住宿预定 | 标准间： 间 |
| 备注 |  |