附件2

高级研修班报名回执表

 （盖章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 填报单位地址 |  | 邮编 |  |
| 联 系 人 |  | 工作部门及职务 |  | 手机 |  |
| **研 修 人 员 情 况 登 记** |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 工作部门及职务 | 学历 | 职称（必填） | 手机 | 身份证号（必填） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：请将此表于2024年9月20日（周五）前发送电子邮件（pxzxpxc123@126.com）至中国煤炭工业协会培训中心；

联系人：常伟健 王思琪 联系电话：010-84264052。