**附件1**

**报名回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 身份证号 | 所属地区 | 联系电话 | 发票信息 | 住 宿（单住/双住） |
| 省 | 地区/市/州 | 县级 | 手机 | 固定电话 | 单位名称 | 纳税人识别号 | 地址（获取纸质发票填写邮寄地址，获取电子发票案填写电子邮箱） |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  |  |  |

注意事项：以上信息为注册及缴费必填信息，请规范填写。**培训班将为参训学员购买意外保险，请务必正确填写身份证号；填写错误或未提供身份证号，视为学员自动放弃投保。**请将报名回执发送农业农村部管理干部学院农村土地经营管理服务中心（邮箱：nctucb@126.com）。