附件1

2024年涉农科研经费管理培训班报名回执

联系人：（如为报名者本人，可不填写） 联系人电话：（如为报名者本人，可不填写）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 民族 | 职务 | 身份证号 | 手机号 | 邮 箱 | 单位全称及纳税人识别号（开发票需要，请准确填写） | 单住/双住 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：请以Excel或word文件填写此表，请发送电子邮件至邮箱nkpxb@163.com