**附件1**

**高标准农田建设项目管理培训班报名回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 民族 | 工作单位 | 职务职称 | 身份证号 | 联系电话 | 发票信息 | | | 住 宿  （单住/双住） |
| 发票单位名称（全称） | 统一社会信用代码 | 电子邮箱（统一提供电子发票） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 🞎单住  🞎双住 |

**注：身份证号码信息仅用于购买意外伤害保险，不填写或填写错误视为主动放弃。**