附件1

涉农高校处级干部服务学校高质量发展战略培训班报名回执

联系人： 联系人电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 单位 | 职务 | 身份证号 | 手机号 | 邮 箱 | 单位开票信息 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

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