交流学习活动报名回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 序号 | 姓名 | 职务 | 手机 | 交通方式 |
| 1 |  |  |  | □乘坐大巴□自行驾车车牌号： |
| 单位联络人： | 联络人电话： |
| 传真： | 电子邮箱： |