附件3：

报名表

（请加盖公章）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名称 |  | | |
| 姓 名 | （先生、女士） | | |
| 所在部门、职务 |  | | |
| 电 话 | ( )- | 传 真 | ( )- |
| 手 机 |  | Email |  |
| 预计报到时间  🞏3月19日13:00-18:00  🞏3月19日 18:00-22:00  🞎3月20日早 | | 饮食要求  🞏清真  🞎其他要求 | |
| 是否参加3月22日学校实地研修  🞏 是  🞎 否 | | 备注： | |

**请于2019年3月10日前，请将加盖单位公章的报名表发至：hzbx@ceaie.edu.cn或传真至010-66416156。**

**联系人：**

鞠娜娜、杨超、唐振福，电话：010－66416080转8067/8117/8039，邮箱：hzbx@ceaie.edu.cn

**※请每位参加培训人员填写一张表格。**