**附件：**

**培训报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称（中文） |  |
| 单位名称（英文） |  |
| 单位地址 |  |
| 姓名 | 姓名拼音 | 性别 | 职务 | 出生年月日 | 出生地 | 手机 | 护照号 | 护照有效期 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 派出单位意见 |  |
| 相关负责人签字： 单 位 公 章：相关负责人职务： 年 月 日  |
| 单位联系人 |  | 手机 |  | 邮箱 |  |

**备注：上述信息请务必与护照信息一致，避免影响出行。请于4月10日前将《报名回执表》发送指定邮箱saiyuda@126.com。**