附件2

江苏省综合交通运输学会2019年度赴台培训

报名回执表

根据通知要求，本单位现安排以下人员参加培训班：

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **通讯地址** |  | **邮  编** |   |
| **联系人** |  | **QQ/邮箱** |  |
| **联系电话** |  | **传 真** |  |
| **姓  名** | **性 别** | **职 务** | **身份证号** | **手机号码** | **参培班次** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  **备注：** |

 （单位盖章）