附件2

**预报名回执**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **联 系 人** |  | **部门/职务** |  |
| **手 机** |  | **传 真** |  |
| **电 话** |  | **电子邮箱** |  |
| **参加考察人员信息** |
| **姓名** | **性别** | **部门/职务** | **手机** | **电子邮箱** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 联系人及联系方式：联系人：王 涛，010-68200108，13810392949；传 真：010-68200108；邮 箱：xinyong@ccace.org.cn；请于4月28日下班之前将预报名回执发送至xinyong@ccace.org.cn。 |