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。 | | | | | | |