|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  | 传真 |  |
| 电子邮件 |  | 住宿 |  是□ 否□ |
| 培训人员 | 性别 | 电话/手机 | 部 门 | 职务 | 参加期次 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

附件：

**高等院校科研经费管理培训班**

**报名回执表**

**电话：010-88493147 传真：010-88493120 邮箱：yanghuiyi2010@163.com**