附件4

报 名 回 执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 专业技术职称 |  | 现任职务 |  |
| 办公地点 |  | 移动电话 |  |
| 办公传真 |  | 电子邮箱 |  |