研讨班回执

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 年龄 | 性别 | 职称 | 工作单位（标准全称） | 单位所在地（填省份） | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：回执信息关系到继续教育学分，请填写完整。