**附件：**

全省旅游标准化和旅游信息化高端人才研修班

报名回执表

单位名称（盖章）： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 身份证号 |  | 政治面貌 |  |
| 工作单位 |  | 职务 |  |
| 职称 |  | 电子邮箱 |  |
| 固定电话 |  | 手机 |  |
| 通讯地址 |   |
| 备注 |  |

**注：报名单位如有多人报名，请一人一表。**