附件1

第二期学习型城市建设高级研讨班报名汇总表

填报单位：                                              联系人：

电    话：                                             手  机：

单位地址：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 手机 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |