附件：

**参加外出考察学习报名表**

**单位名称(盖章)：**

**联系人： 联系电话：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 身份证号 | 手机号码 | 住 宿 |
| 单住 | 合住 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**注：（1）请有意向参加考察的人员于6月25日18:00前将此表电子版发送至此邮箱：1265882173@qq.com；**

**（2）请根据需要勾选单住或合住，届时将根据实际情况收取差额。**