附件2

“数字引领绿色驱动的城市治理创新”

高级研修项目报名回执

单位名称（盖章）： 填表日期：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 职称 |  | 职称层级 |  | 最高学历 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 通讯地址 |  |
| 邮编 |  | E-mail |  |
| 电话 |  | 手机 |  |
| 身份证号 |  |
| 个人简况（含所学专业和从事工作） |  |
| 备注 |  |