附件2：

**培训报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位英文名称 |  |
| 姓名 |  | 职务 |  |
| 出生日期（具体到日） |  | 性别 |  |
| 联系电话 |  | 政治面貌 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 经办人（如有则填） |  | 经办人电话 |  |
| 何年毕业于何校、何专业（最高学历） |  |
| 住宿意向 | 单间🞏 标间🞏（如需住单间，需自行承担单间差，付款前请与浙江省对外科学技术交流中心工作人员确认） |
| 航班意向 | 经济舱🞏公务舱🞏（公务舱价格视出票具体情况，另行通知） |
| 其他特殊需求 |  |
| 单位简介 |  |
| 单位英文简介 |  |