附件1：

**浙江省信息技术应用创新高研班报名回执**

单位名称：（盖章） 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 身份证  号码 |  | | |
| 职 务 |  | 现有职称 |  |
| 单位名称 |  | | |
| 常驻地址 |  | | |
| 研究方向 |  | | |
| 电子邮箱 |  | 手 机 |  |
| 是否住宿（单/标） |  | 何时入住 |  |
| 何时退房 |  |  |  |

注：杭州地区学员不提供住宿。

请于9月18日前将**加盖单位印章的pdf版报名表和不加盖单位印章的word版报名表分别**发送至协会联系人：李潇13868164295（微信同号）。