附件三：

**报 名 回 执 表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研修人数 |  | 纳税人识别号 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 单位及职务/职称 | 手机号码 | 身份证号码 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |