**附件2 “农产品烘干领域专业技术转移转化能力提升”高级研修班报名回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **职称/职务** |  |
| **工作单位** |  |
| **通讯地址** |  | **邮编** |  |
| **联系电话** |  | **E-mail** |  |
| **身份证号** |  |
| **教育背景及从业经历** |  |
| **住宿要求** | **酒店名称：杏林大观园石泉村度假酒店****入住日期： 退房日期：****是/否有特殊情况：是（ ）否（ ）；**  |
| **对本次培训班的建议：** |
| **单位意见****（公章）** **填表日期： 年 月 日** |

请将此回执回复电子邮件至：twu@car.org.cn。