## 附件1

## 新时代数字技能人才培养与能力建设

## 高级研修项目报名回执

单位：（公章） 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照 片 |
| 身份证号 |  | 民 族 |  |
| 工作单位 |  | 部 门 |  |
| 技术职称 |  | 学 历 |  |
| 行政职务 |  | 学 位 |  |
| 从事专业 |  |
| 通讯地址 |  |
| 邮 编 |  | 传真 |  |
| 联系电话 |  | 手机 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 对高研班的建议 |  |
| 备 注 |  |