附件1

智能制造技术高级研修班报名回执

单位名称：（盖章） 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 工作单位 |  |
| 专业技术职务（职称） |  | 身份证号 | （人社部签到表模板中必填信息，学校购买学员保险的必需信息） |
| 通讯地址及邮政编码 |  |
| 办公电话 |  | 手机号码 |  |
| 电子信箱 |  | 报到时间 |  |
| 是否住宿 | □住宿 □本市不住宿 |  |  |
| 备 注 |  |

注：报名回执加盖单位公章后，于2023年6月15日前将回执扫描件或照片发送电子邮件至lijuan15@whut.edu.cn。