附件 1

# 新能源与智能网联汽车高级研修项目报名回执

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 |  |
| 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 |  |
| 备注 |  |

注：报名回执加盖单位公章后，于 2024 年6月7日前将回执扫描件或照片发送电子邮件至 lijuan15@whut.edu.cn。