附件

报 名 表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 工作单位 | 所在市（区） | 姓名 | 职务/职称 | 移动电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 备注 | 请于4月17日（星期五）下午17：30时前发送至邮箱jmzscqj@163.com |