附件

高校社科/科技统计培训回执

参会单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 所在部门 | 职务 | 手机 | 电子邮箱 | 到达时间 | 到达航班（车次） | 回程时间 | 是否需要民族餐 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |  | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |  | 　 | 　 |