**附件**

区块链技术及应用高级研修项目报名回执

填报单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 身份证号 |  | | | 民 族 |  |
| 工作单位 |  | | | 传 真 |  |
| 职 务 |  | 职称 |  | 办公电话 |  |
| 手 机 |  | | E-mail |  | |
| 通信地址 |  | | | 邮 编 |  |
| 到达时间 |  | | 航班车次 |  | |
| 备 注 |  | | | | |

注：请于2024年10月25日前将报名回执word电子版以及加盖公章的报名回执扫描件发送电子邮件至stdupx@126.com。