附件

清洁能源协同开发与生态环保技术转移转化能力提升高级研修班回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单 位（盖章） |  |
| 姓 名 | 性别 | 职务/职称 | 身份证号码 |  |
|  |  |  | 手机号码 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 姓 名 | 性别 | 职务/职称 | 身份证号码 |  |
|  |  |  | 手机号码 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 姓 名 | 性别 | 职务/职称 | 身份证号码 |  |
|  |  |  | 手机号码 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 联系人 | 姓名： 电话： |

注：

1.回执请盖章后于10月20日前反馈至：13520807059@163.com。联系人：王立涛，电话：010-58382508、13520807059，传真：010-63547632。

2.会议不收取任何费用，往返交通费自理。

3.请拟参加学员加会议联系人微信（微信号13520807059），方便联络。