报名回执

* 姓 名： 职 务：

所属单位： 办公电话：

手 机： 邮 箱：

* **我院校将参加以下时间培训：**

□ 第一期 □ 第二期 □ 第三期 □ 第四期

* **填写完毕后请盖章确认， 请以邮件形式回复至该邮箱：****yuchen@rpschina.com.cn** **；同时抄送给参加培训所在地院校的联系人（具体联系方式见第一个表格）**
* **如果有不清楚事宜，请联系：**

**固定电话：021-61102925**

**联系人：俞晨**

**单位：**

**签字（盖章）：**

 **年 月 日**