附件2：

气候变化领域专业技术转移转化能力提升高级研修班报名回执

单位名称（盖章）：          填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 | |  | 民 族 | |  |
| 身份证号 | |  | | | | | | |
| 职称职务 | |  | 学 历 | |  | 出生年月 | |  |
| 从事专业 | |  | | | | | | |
| 工作单位 | |  | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | |
| 邮 箱 | |  | | | 微信号 |  | | |
| 手机号码 | |  | | | 传 真 |  | | |
| 航班/车次 | |  | | | 抵达时间 |  | | |
| 备 注 | |  | | | | | | |
| 预  定  住  房（请划√） （原则上每2个学员安排一个标间，如需单人间，请与会务组联系） | | | | | | | | |
| 住房类别 | | 入住日期 | | 返程日期 | | | 合住学员姓名 | |
| 合住 |  |  | |  | | |  | |
| 单间 |  |  | |  | | |  | |

注：1.报名回执加盖公章后将扫描件发至chc@chiancses.org 。

2.微信号必填，方便建群联系。