附件

**报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | 中文 |  | | | | | |
| 英文 |  | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | 邮 编 |  |
| **参团人1姓名** |  | | 性 别 |  | 婚姻状况 | |  |
| 部门及职务（中英文） |  | | 手 机 |  | 身份证号 | |  |
| 护照号 |  | | 护照有效期 |  | 是否有美签 | |  |
| **参团人2姓名** |  | | 性 别 |  | 婚姻状况 | |  |
| 部门及职务（中英文） |  | | 手 机 |  | 身份证号 | |  |
| 护照号 |  | | 护照有效期 |  | 是否有美签 | |  |
| **联系人姓名** |  | | 部门及职务 |  | | | |
| 电话/手机 |  | | 电子邮箱 |  | | | |
| 单位网址 |  | | | | | | |
| 单位简介 | （中英文介绍，300字以内） | | | | | | |
| 曾去过的国家 | （供签证参考） | | | | | | |
| 对于本次行程，您有哪些具体需求？请写明。 | | | | | | | |
| 单位意见 | 同意上述（ ）人参加本次调研，相关费用由我单位承担。    负责人签字（加盖公章）： | | | | | | |

说明：请于2024年8月15日前将填写完整的《报名表》、护照首页（有效期需半年以上）、美国签证页（有效期内美签及已失效美签）电子版发送至icc@ccpa.com.cn。