附件

新型能源体系构建与电力数字化发展

高级研修班报名回执

单位名称（盖章）： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 民族 |  |
| 职务 |  | | | 职称 |  | |
| 身份证号 |  | | | | | |
| 单位名称 |  | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | |
| 传真 |  | | 电子信箱 | |  | |
| 固定电话 |  | | 手机 | |  | |
| 备注 |  | | | | | |