附件1

**2024年“传承红色基因 赓续北大荒精神”实践研修班**

报名回执

注：请将本回执单电子版发送至邮箱：beidahuangjidi@163.com

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加研修单位名称 | |  | | | 发票抬头 |  | |
| 税号或  社会征信代码 | |  | | | 其他发票需注明信息 |  | |
| 拟选研修期次 | |  | | | 人数 | 男（）人，女（）人，共（）人 | |
| 抵达车次及车站 | |  | | | 返程车次及车站 |  | |
| 联系人及联系方式 | |  | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 身份证号（购买保险使用） | 职务/职称 | 手机号 | 同住人员（选填） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |

注：1. 同一单位多人报名应明确联系人；

2. 因购买保险、财务报销，请确保身份证号码、发票抬头、税号等信息准确；

3. 统一安排标间（2人一间）住宿，如有要求同住的老师，请在上表中标注。