附件1

智慧水利关键技术在长江经济带减碳应用中的实践

高级研修项目报名回执

单位名称：（盖章） 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 民族 | | | |  |
| 工作单位 |  | | | 身份证号 | | | |  | |
| 专业技术  职务（职称） |  | | 职业资格专业（资格证号） | | |  | | | |
| 通讯地址及邮政编码 |  | | | | | | | | |
| 办公电话 |  | | 手机号码 | | | |  | | |
| 电子信箱 |  | | | | | | | | |
| 报到时间 |  | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | |

注：报名回执加盖单位公章后，于2024年7月7日前将回执扫描件发送电子邮件至[hbzsgx@126.com](mailto:hbzsgx@126.com)。