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。