附件：

四川省民营企业“突破瓶颈·转型发展”专题研修班报名回执表

推荐单位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照 片 |
| 民 族 |  | 籍贯 |  | 出 生 地 |  |
| 参加党派及 时 间 |  | 健康状况 |  |
| 专业技术职 称 |  | 个人爱好和特长 |  |
| 学 历 |  | 毕业时间、院校 及 专 业 |  |
| 企 业名 称 |  |
| 现 任职 务 |  |
| 主要社会兼 职 |  |
| 企业简介(300字以内) |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 手机号、办公电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 身份证号码 |  | 是否要代订往返机票 |  |

注：回执表请要求填写 填表时间 年 月 日