附件2

**“智能物联网技术及应用”高级研修班报名回执**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 民族 |  |
| 职务 |  | | 职称 | |  | |
| 单位名称 |  | | | | | |
| 通讯地址及联系电话 |  | | | | | |
| 身份证号 |  | | | 邮箱 |  | |
| 来津时间 |  | | | | | |
| 返程时间 |  | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | |

单位名称（盖章） 填表日期 年 月 日