附件：

报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称： | 会员类别： |
| 序号 | 姓名 | 职务 | 身份证号 | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

填报人： 联系电话：