附件1：

**太阳能热发电技术高级研修班报名回执表**

**单位名称**（**盖章**）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 职 务 |  | 职 称 |  | | |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  | | |
| 从事专业 |  | 身份证号 |  | | |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 注意事项 | 1、报名回执表请发至cnste@vip.126.com，邮件主题为：“培训班-姓名-单位”。  2、**报名回执表需盖章**，提交成功后五个工作日内会收到确认信息，如没有收到请重新发送或直接与会务组联系确认，联系洪老师，电话： 18311092363（可以加微信号），以免影响参加培训班。  3、本次研修班限定招收50名学员，组办方将根据报名先后顺序及每个单位报名人数（最多2人）确定参训人员，**在校学生请勿报名**。 | | | | |