附件2：

考察交流机构报名表

**单位名称（盖章）：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 联系电话 | 职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**注：1、原则上每个机构仅派1～2名参加。**

**2、请将电子版报名表发送至：**[**jinping@casei.org.cn**](mailto:jinping@casei.org.cn)**。**