附件

《特设法》宣贯班报名回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 联系电话(手机) | 传 真 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

组织报名单位：

联系人：

联系电话（手机）：

传真：

单位详细地址及邮政编码：

年月日

此表填写后请发邮件或传真至促进会。