附件2

关于组团赴新疆喀什地区开展电子商务

对接交流考察活动报名回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |   |
| 单位简介（100字内） |  |
| 考察目的和建议（50字以内） |  |
| 联系人 |  | 手机 |  | 办公电话 |  |
| 单位网址 |  | EMAIL |  |
| 参团人员 | 姓名 |  | 性别 |  |
| 职务 |  | 身份证号 |  |
| 手机 |  | EMAIL |  |
| 特殊需求（如商务舱、单间） |  |
| 参团人员 | 姓名 |  | 性别 |  |
| 职务 |  | 身份证号 |  |
| 手机 |  | EMAIL |  |
| 特殊需求（如商务舱、单间） |  |
| 单位意见 |   负责人签名： (单位公章) |

请参团人员完整与准确地填写报名信息，以便我中心根据邮箱地址及手机号码及时向参团人员发送出团信息。联系人：朱琳，电话： 88916850 ，邮箱：zhulin@szfetsc.com.cn