附件3

海南省科协系统干部重庆党性教育培训班参训回执表（第二期）

报名单位： 联系人： 电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 工作单位、所在学会及职务 | 身份证号码 | 手机号码 |
|  |  |  |  |  |

请于9月15日12:00前将参训回执表传真至省科协。

联系人：王军 熊万荣

联系电话：65335691

传真：65332244

邮箱：hnskxzrb@163.com