**附件1：2019年上海孵化管理人员培训班报名回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 地址 邮编 |  |
| 银行开票信息（账号及统一社会信用代码）： 开户银行及户名： |
| 姓 名 | 性别 | 身份证号 | 职务 | 分管工作 | 电子邮箱 | 手机号 | 房间（标间） | 是否参加考试 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：请于10月16日前将回执邮件至 cy@hitic.sh.cn 曹贇老师的邮箱。**