附件2

报 名 回 执 表

**填报单位（须盖章）：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **班次** | **姓名** | **单位、职务** | **性别** | **出生年月** | **联系方式** | **身份证号码** | **备注** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 联系方式：