附件：

**报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  |
| 身份证号 |  | | 年龄 |  |
| 工作单位 |  | | 工作年限 |  |
| 通讯地址 |  | | | |
| 工作部门 |  | 职务/职称 |  | |
| 联系电话 |  | EMAIL: |  | |

**请将报名表电子版发送至：**zqy@zstu.edu.cn

**报名截止时间:2019年10月25日；同一单位报名人数不超过2人。**