附件2:

全国高校后勤办公室主任

和教育后勤系统办公室主任综合管理能力提升

高级研修班报名表

**报名省市、各分支机构（学校）： 填报日期:2016年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序 号** | **姓 名** | **工作单位、职务** | **手 机** | **单位电话** | **邮 箱** | **通讯地址** | **邮 编** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**填报联系人：手 机：邮箱： 地址：**

注：请于2016年11月20日之前将报名表填好后邮件发送至：电子邮箱：hqxhpxb@163.com 或传真：010-82502106