

附件 2:

考察交流机构报名表

单位名称:

序号	组别	姓名	联系电话	职务

- 注：1、原则上每个机构仅派 1~2 名参加。
2、请将电子版报名表发送至：jinpings@casei.org.cn。
3、报名表请加盖单位公章。