附件2：

**报名回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **民族** | **工作单位** | **职务/职称** | **联系电话** | **身份证号** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1、报名回执表由各单位加盖公章后将扫描件及word版于4月18日前发送至海口图书馆邮箱：hktsgbgs@126.com。

2、联系电话：66230734 联系人：谢老师