附件2

单位报名汇总回执表

报名单位（加盖印章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 工作单位 | 职务/职称 | 初级技术经理人证书编号 | 联系电话 | 邮箱 | 微信号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 联系方式：