附件一：

**2024年集成电路行业技术应用高级研修班报名回执**

单位名称（盖章）： 填表时间：2024年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 手机号码 |  | | 身份证号码 |  | |
| 工作单位 |  | | | | |
| 职务/职称 |  | | | | |
| 个人情况（含所学专业和现从事工作） |  | | | | |
| 电子邮箱 |  | | | | |
| 是否住宿 | □是 □否 | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 备注 |  | | | | |