

附件

自然保护区综合业务能力提升培训班报名回执表

序号	姓名	性别	民族	工作单位 (必填)	职务/ 职称	手机号 (必填)	发票抬头 (必填)	纳税人识别号 (必填)	接收电子 发票邮箱 (必填)	备注
1										
2										
3										
4										