附件：

**煤炭分质及梯级转化利用高级研修班报名回执**

**单位： 报名时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 职务 |  | 职称 |  | 出生年月 |  |
| 通信地址 |  |
| 邮编 |  | E-mail |  |
| 电话 |  | 手机 |  |
| 备注 |  |

请于2018年10月20日前将报名回执发送至联系人邮箱chenjie@sxicc.ac.cn。

2018年10月9日