

附件：

“大数据时代的信息技术服务业自主创新发展——数据要素服务城乡高质量发展”高级研修班报名回执表

单位名称（盖章）：

填表时间：年 月 日

单位名称				单位性质	
通讯地址				邮 编	
联系人				E-mail	
联系电话				传 真	
姓 名	性 别	所在部门	职 务	电 话	手 机
要求或建议					

联系人：

电话：

传真：