报名回执表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 护照姓名（中文） |  | 性别 | 出生年月日 |  |
| 护照姓名（拼音） |  | 男🞎女🞎 | 出生地 |  |
| 身份证号码 |  | | 籍贯（护照） |  |
| 单位（中文） |  | | （英文） |  |
| 职务（中文） |  | | （英文） |  |
| 通信地址 |  | | E-mail |  |
| 单位电话 |  | | 手机 |  |
| 单位传真 |  | | 邮编 |  |
| 护照号码 |  | | 护照签发地 |  |
| 护照签发日期 |  | | 护照有效期 |  |
| 签证 | 是否持有在有效期内的申根签证（暨本次不办理签证）  是🞎（签证有效期）否🞎 | | | |
| 上次赴申根国  时间及停留时间 |  | | | |
| 其他要求 |  | | | |
| 联系人及方式 |  | | | |
| 单位公章 |  | | | |

注：请将报名回执表填写完整后发邮件至sdpea.pv@sdpea.org,或打印盖章后传真至0531-67807806。