## 2024意大利精铸会议考察团报名表

填表日期： 年 月 日(此表复印有效)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** | | 中文 |  | | | | | | | | | | | | |
| 英文 |  | | | | | | | | | | | | |
| **单位详细地址（中文）** | |  | | | | | | | | | | **邮政**  **编码** | | |  |
| **单位详细地址（英文）** | |  | | | | | | | | | |
| **公司产品类别（中文）** | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **公司产品类别（英文）** | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **参加会议** | | 参加（ ） 不参加（ ） | | | | | | | | | | | | | |
| **参团人员姓名** | 中文 |  | | | | **性 别** | |  | | | | **民 族** | | |  |
| 拼音 |  | | | | **出生年月日** | |  | | | | **出生地** | | |  |
| **职务（中/英文）** | |  | | | | **年 龄** | |  | | | | **户口所在地** | | |  |
| **护照号码** | |  | | | | **护照有效期至** | |  | | | | **护照签发地** | | |  |
| **联系方式** | | 单位电话 | |  | | | | | 传 真 | | |  | | | |
| E-Mail | |  | | | | | 手 机 | | |  | | | |
| **外语水平** | | □能担任口译 □一般会话 □能阅读 □基本不会 | | | | | | | | | | | | | |
| **家庭住址** | |  | | | | | | | | | 邮编 | | |  | |
| **住宿 在（）内划勾** | | 需要单间（ ） 不需要单间（ ）  【单间需额外支付单房差费用】 | | | | | | | | | | | | | |
| **联系人** | |  | | | **邮箱** | |  | | | **电 话** | | |  | | |

所有项目均为必填项，请用认真填写，确保表格的完整和准确，并于**2024年2月10日前发送至2657035824@qq.com，并抄送至zy@cicba.net**。有多位参加请重复填写。