附件

档案文化建设的时代特色与发展趋势

专题讲座报名回执

单位名称：（盖章） 联系人及电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **职务/职称** | **手机号码** | **邮箱** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**备注：同个单位报名人数不超过3人，填写好此表后请发送学会邮箱szdaxh@163.com。**