**北京市科学技术研究院2017档案管理培训回执**

**（报名回执请与2017年1月13日周五前回复至邮箱）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称：** |  | **邮编：** |  |
| **单位地址：** |  |
| **姓名** | **部门** | **职务** | **职称** | **手机** | **邮箱** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |