附件2

**参训人员回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 |  | **个人信息** | **工作信息** |
| 姓名 | 性别 | 出生年月 | 联系电话 | 单位名称 | 职务 | 担任本职务年限 | 从事乡村治理工作年限 | 是否为全国乡村治理示范村 |
| 1 | 张 一 | 男 | \*年\*月 |  | \*省\*市\*县\*镇\*村 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

省份： 填表人： 联系电话：