附件五：

**关于赴阿布扎比进行可再生能源合作交流**

**报名回执**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参团人姓名 |  |  |
| 工作单位 | 中文：英文： | 中文：英文： |
| 职务 | 中文：英文： | 中文：英文： |
| 护照信息（包括护照号、护照上中英文姓名、护照颁发日期及有效期、护照上出生日期） |  |  |
| 办公电话 |  |  |
| 手机号码 |  |  |
| 电子邮箱 |  |  |
| 通讯地址（邮编） |  |  |

注：

1、请同时附一张清晰护照首页（个人信息页）扫描件;

2、每单位限报名人员两位;

3、报名回执请于2014年12月20日前提交至malifang@creia.net；或发送传真至：010-68002674.

4、报名联系人：马丽芳女士，010-68002617/18-101，malifang@creia.net