**附件1**

**培训班名额分配表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **省份** | **名额（人）** | **省份** | **名额（人）** |
| 北京 | 1 | 广东 | 2 |
| 天津 | 1 | 广西 | 2 |
| 河北 | 2 | 海南 | 1 |
| 山西 | 2 | 重庆 | 2 |
| 内蒙古 | 2 | 四川 | 2 |
| 辽宁 | 2 | 贵州 | 2 |
| 吉林 | 2 | 云南 | 2 |
| 黑龙江 | 2 | 西藏 | 1 |
| 上海 | 1 | 陕西 | 2 |
| 江苏 | 2 | 甘肃 | 2 |
| 浙江 | 2 | 青海 | 2 |
| 安徽 | 2 | 宁夏 | 2 |
| 福建 | 2 | 新疆 | 2 |
| 江西 | 2 | 大连 | 1 |
| 山东 | 2 | 宁波 | 1 |
| 河南 | 2 | 青岛 | 1 |
| 湖北 | 2 | 黑龙江农垦 | 1 |
| 湖南 | 2 | 新疆建设兵团 | 1 |

**附件2**

**培训班回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 民族 | 工作单位 | 职务/职称 | 电子邮箱 | 手机 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：请于8月25日前将回执发至yyzhdch@163.com（电话：010-59199093）