附件1：

《专项资金管理办法》培训工作回执

**单位（公章）：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **工作单位** | **职务** | **联系电话** | **备注** |
|  |  |  |  | **办公：**  **手机：** |  |
|  |  |  |  | **办公：**  **手机：** |  |
|  |  |  |  | **办公：**  **手机：** |  |

注：回执请于4月13日（周五）之前发传真至：010-58803011，并将邮件发至mengxy@bnu.edu.cn，以便做好会务工作。

联系人：孟祥宇

联系电话：010-58809876