附件

自治区统计工作会议报名表

填报单位：（盖章）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 单位及职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

联系人： 联系电话：