**附件：**

  **报 名 回 执 表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |   |
| 联系人 |  | 手机 |  |
| 联系电话 |  | 传真 |  |
| 电子邮件 |  |
| 参会代表详细资料 | 姓 名 | 性别 | 职务 | 办公电话 | 移动电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 培训费 | 培训费1500元，食宿统一安排，费用自理（可自行安排） |
| 开具发票抬头(付款单位) |  |
| 住宿天数 |  | 住宿人数 |  | 要求 | □单住标间 □标间拼住□无需安排 |
| 重点想交流的内容 |  |

 注：请逐项填写后将报名回执表传真至会务组

 联系人：李建华

 联系电话/传真：010-82593379 手机：13718336033

 邮 箱：363120188@qq.com