附件：

报名回执表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 参会人数 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 姓 名 | 性 别 | 职 务 | 手 机 | 邮 箱（用于接收发票，请准确填写，同一单位填写一个即可） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 住 宿 | 南庭国际酒店（0731-81827777），请培训学员自行联系酒店预订房间。 |
| 发票信息（务必准确填写） | 单位名称：税务登记号： |
| 抵达时间 |  日 时 | 返程时间 |  日 时 |

注：请务必认真填写所有信息内容。