附件：

参会回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 报名期数+内容 |  |
| 地 址 |  | 联系人手机 |  |
| 参训人员 | 姓 名 | 性别 | 职务 | 学科 | 手 机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 食宿预订 | 住宿○合住 、○包房 餐次○早餐 、○午餐、○晚餐 |

注： 1.本表可补格续填

2.回执表发送到：jyzx08@126.com