**城市执法体制改革及城市规划建设执法实务与“两违”综合治理专题培训班回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | | | 邮编 |  |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | | | |
| 审 批 人 |  | 职 务 | |  | | 电 话 | |  | | 手机 |  |
| 联 系 人 |  | 部 门 | |  | | 职 务 | |  | | 手机 |  |
| 电 话 |  | | | | | 传 真 | |  | | E-mail |  |
| 姓 名 | 性 别 | | 部 门 | | 职务 | 电话 | | | 手机 | | 备注 |
|  |  | |  | |  |  | | |  | |  |
|  |  | |  | |  |  | | |  | |  |
|  |  | |  | |  |  | | |  | |  |
|  |  | |  | |  |  | | |  | |  |
|  |  | |  | |  |  | | |  | |  |
|  |  | |  | |  |  | | |  | |  |
| 参会地点 |  | | | | | | | | | | |
| 是否住宿 | 是口 否 口 | | | | 住宿要求 | | □单住(需另补床位费) □合住 | | | | |
| 指定收款账 户 | 户名：北京达顺捷征咨询有限公司  开户行：中国工商银行股份有限公司北京翠微路支行  账号：0200 2470 0920 0041 284  联行号：102100008091 | | | | | | | | | | |
| 备 注 | 请参培单位将报名回执表通过传真或E-mail发至会务组。在报名后3日内将培训费通过银行或邮局等方式汇出，会务组确认到款后即发《报到通知》，详告报到时间、报到地点、食宿等具体安排。 | | | | | | | | 单位印章  年 月 日 | | |

**注：**1、此表可复制，通知文件有限，请协助转发；

2、欢迎参会代表携带相关资料、案例赴会与专家交流学习

3、为保证培训质量，培训班名额有限，额满为止，请确定人员后及时报名。

**联系人：聂红军 老师 18211071700（微信）**

**传 真：010-87697580 邮 箱：zqgphwz@126.com**

**电 话：010-87697580 咨询qq：3177524020**