**附件2：** 报名回执表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称（开票单位） |  | | | | | 邮 编 | |  |
| 通讯地址 |  | | | | | | | |
| 联 系 人 |  | | | E-mail | | |  | |
| 电 话 |  | | | 传 真 | | |  | |
| 姓 名 | 性别 | 部 门 | 职 务 | 手 机 | | | E-mail | |
|  |  |  |  |  | | |  | |
|  |  |  |  |  | | |  | |
|  |  |  |  |  | | |  | |
|  |  |  |  |  | | |  | |
|  |  |  |  |  | | |  | |
|  |  |  |  |  | | |  | |
|  |  |  |  |  | | |  | |
|  |  |  |  |  | | |  | |
| 是否住宿 | □是 □否 | | 住宿要求 | □单住(需另补床位费) □合住 | | | | |
| 参会地点 | 北京□  乌鲁木齐□ | | 培训费用 |  | | | | |
| 收款帐户 | 户 名：北京隆基盛世国际教育咨询中心  开户行：中国建设银行北京西三旗支行  账 号：1100 1018 4000 5926 1084  汇款后，请将银行电汇凭证传真至：010-67258068 | | | | | | | |
| 备注 | 请将参会回执回传或E-mail至会务组，在报名5日内将培训费通过银行或邮局等方式付款，会务组确认到款后即发《参会凭证》，其中将详细注明报到时间、地点、等具体安排事项。各参会代表凭证入场 | | | | 单位印章  二○一八年 月 日 | | | |

**注：为保证培训质量，培训班名额有限，额满为止，请确定人员后及早报名。**

**联系人：聂红军 老师 18211071700（微信） 邮 箱：zqgphwz@126.com**

**电话（传真）：010-87697580 qq咨询：3177524020** 