附件1

报名回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 开票信息（务必填写） | 名 称：纳税人识别号：地址、 电话：开户行及帐号： |
| 学习地点 |  |
| 联 系 人 |  | 邮 箱 |  |
| 联系电话 |  | 传 真 |  |
| 参加人员 | 姓 名 | 职 务/职 称 | 专 业 | 手 机 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 说 明 | 1.本表电子档回执发送至各地报名联系人邮箱。2.未预先报名者，不保证会议资料和座位。 |