附件2：报名回执表

（加盖单位公章）

|  |  |
| --- | --- |
| 单 位 |  |
| 地 址 |  |
| 联系人 |  | 手　机 |  | 邮　箱 |  |
| 姓 名 | 性　别 | 职　务 | 专　业 | 邮　箱 | 手　机 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 住宿要求： | □标　间： (□不合住 □可拼合住)□单　间： 入住时间： 月 日　 离店时间： 月 日 |
| 开票信息 | 抬　　头（务必准确）： |
| 税　　号（务必准确）： |
| 地　　址： | 电话： |
| 开 户 行： |
| 账　　号： |
| 备　　注： |
| 开票内容：□培训费 |
| 备注：1、请务必完整填写相关信息，以便接收培训提醒、培训课件和相关资料。2、请各单位填写报名表加盖公章后E-mail至 li.nan@luban.com。 |