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。 | | | | | |