附件1：

报名回执表

经研究，我单位决定选派下列同志参加学习

|  |
| --- |
| 单位名称：  |
| 单位地址： |
| 联系人： | 联系电话： |
| 单位传真： | 邮 编： |
| 姓 名 | 性别 | 职 务 | 手 机 | 邮箱（供发课件） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 您希望增加的学习内容： |
| **开票信息：**专票（ ） 普票（ ） 培训费（ ）会务费（ ）单位名称：纳税人识别号：地址、电话：开户银行、账号：邮寄地址、收件人、电话： |
| 培训期间需要重点关注的问题 |  |

联系人：王元华 15234079040 陈宇 18515115869

邮 箱：153923953@qq.com