**附件：**

**报名回执表**

单位名称：

通讯地址： 邮编：

联 系 人： 职务： 手机：

联系电话： 传真： 邮箱：

经研究决定，我单位选派以下人员参加。

（单位公章）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 部门 | 职务 | 手机 | 邮箱 | 地点 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 住宿安排 | | □标间 □单间 □自行安排 | | | | |
| 培训内容征求意见调查 | | | | | | |
| 您对培训内容有何意见与建议 | | | | 您所希望增加的培训内容与专题 | | |
|  | | | |  | | |

注：[参会回执发送至邮箱340000953@qq.com。](mailto:2、请参会人员填写报名回执表发至邮箱nkypx2008@163.com,具体报到地点、时间及详细安排在第二轮通知说明。)

如有未尽事宜，请及时联系会务组 027-82240855