报名回执表

|  |  |
| --- | --- |
| **培训班次****（时间地点）** |  |
| **单位名称****（发票抬头）** |  |
| **纳税人识别号** |  |
| **联系人** | **姓 名** | **性 别** | **职务/职称** | **手 机** | **电子邮箱** |
|  |  |  |  |  |
| **参会人员** **名单** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **预订住宿** | □标间单住 | □标间合住 |
| **备注** |  |

**（注：此表复制有效，填写后请发送到指定报名邮箱tcaea\_edu@126.com）**