附件：

报名回执表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称  （发票抬头） |  | | | | | | 邮 编 |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | |
| 联 系 人 |  | | | E-mail | |  | | | |
| 电 话 |  | | | 传 真 | |  | | | |
| 参会代表姓名 | 性 别 | 部 门 | 职 务 | 电 话 | | 手 机 | | | 单间或合住 |
|  |  |  |  |  | |  | | |  |
|  |  |  |  |  | |  | | |  |
|  |  |  |  |  | |  | | |  |
|  |  |  |  |  | |  | | |  |
|  |  |  |  |  | |  | | |  |
|  |  |  |  |  | |  | | |  |
| 参会地点 | □ □ | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |
| 参会方式 | 请将报名回执表通过传真或E-mail发至会务组，会务组将在开班10天前发报到通知，其中将详细注明报到时间、地点、食宿等具体安排事项各参会代表凭证入场。 | | | | 单位印章  2015年 月 日 | | | | |

会务组负责人：张晶13911863005 王娟13311500181

电 话：010--63808132　 010--57261972

　 传 真：010--58850704

报名邮箱：[13718584495@163.com](mailto:13718584495@163.com) [flpxzx@163.com](mailto:flpxzx@163.com)