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 flpxzx@163.com