附件1：

**报名回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 联系人姓名 |  | 职务 |  | 邮箱 |  |
| 电话 |  | 发票内容 | 培训费/会议费 |
| 参训人员姓名 | 职务 | 性别 | 联系电话 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |