附件1

**报名回执表**

[复印有效]

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | |
| 单位地址 |  | | | | 邮 编 |  |
| 经办人姓名 |  | | 电话 |  | 传 真 |  |
| 代表姓名 | 性别 | 职务 | 民族 | 邮 箱 | 手 机 | 期数 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 住宿信息 | 是否住宿：是（ ） 否（ ） 房间数： 标间 单间 | | | | | |
| 发票内容 | 发票单位全称：  纳税识别号：  开票内容 ：培训费 | | | | | |
| 对公转帐 | 账户名称：中国高等教育培训中心  账 号：110060149018170009965  开户银行：交通银行股份有限公司北京分行营业部  汇款成功后请务必将汇款单或截图等凭证发送至会务组邮箱 945789289@qq.com，并备注“姓名+单位+昆明职业规划培训”。 | | | | | |

注：请将此表填好于开会前发送至指定邮箱，电子信箱：945789289@qq.com