附件2：

**报 名 回 执 表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 开票类型：□普通发票□专用发票 | 开票信息： |
| 详细地址 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  | 传 真 |  |
| 报 名 人 员 |
| 姓 名 | 性 别 | 部门 | 职务 | 身份证号 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 住宿安排（费用自理） | 房型： □标间 □单间 □其他 |
| 入住时间： 年 月 日 入住天数： 天 |
| **付款方式一：**□**银行转账**户名：中国高等教育培训中心账号：110060149018170009965 开户银行：交通银行北京市分行营业部**方式二：** □**现场缴费**现金、微信、支付宝、刷卡 | 汇款请注明： “1209美育培训➕参训人姓名➕参训人所属单位”（汇款前请财务人员务必致电会务组010-57302164，告知开发票事宜） |