**附件1：**

**报名回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **年 龄** |  |
| **通讯地址** |  |
| **工作单位** |  |
| **职 务** |  | **职 称** |  |
| **身份证号** |  | **电子邮箱** |  |
| **移动电话** |  | **传 真** |  |
| **住 宿** | □标间(两人一间，如无特殊备注，则随机安排2人入住同一房间，预计240元/人/晚)□单间(预计480元/人/晚)注：本表提交后，将按照填报情况预留酒店房间。请务必提前确认您在培训期间的住宿安排，谢谢！​住宿安排若有变动，需在报到前及时告知会务人员，报到当天不再受理变动需求，且填报后不得无故缺席入住。 |
| **餐 饮** | 需要□ 不需要□ |
| **备 注：** |

**备注：**1. 此表复印有效。

2.请参加培训代表于10月13日前报送参会回执，以便会务组及时安排有关事宜。