附件：

**研修班报名回执表**

经研究，我单位选派以下同志参加培训：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 详细地址 |  | 单位名称 |  |
| 联系人手机号码 |  | 手机号码 |  | 单位税号 |  |
| 发票内容(通知上为会务费） |  | 发票备注 |  |
| 姓名 | 性别 | 职称/职务所属部门 | 联系电话E-MAIL | 邮箱 | 单间数量 | 标间数量是否合住 | 入住日期 | 退房日期 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **注：若与其他老师合住标间请在标间下分别填0.5** |
| 注：需要合住根据会议报到时情况安排，无合住人员需自付整晚房费，江苏会议房费在380元/晚**左右**，组委会提供会议期间用餐（27日午餐、27日晚餐和28日午餐) | 注:1、**发票若有特殊需求请备注清楚**。2、此表复印有效3、填写后请发邮箱:cssc1987@126.com4.**请参会人员把照片按照汇总顺序黏贴至下表****↓** |

培训证书用照片

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 照片 |  | 注释：照片顺序与汇总表相同 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 姓名 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |