附件3

报名回执表

注：本次研修班采用线上方式 填写日期：2022年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 联系人 |  |
| 纳税人识别号 |  | 电话（手机） |  |
| 通讯地址 |  | 邮箱 |  |
| 参会代表姓名 | 性别 | 部 门 | 职务/职称 | 手 机 | 邮 箱 | 备 注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 备 注 |  |

注：1.如有其它特殊要求请在备注中说明。2.此表复制有效，填写后发至邮箱：2133732370@qq.com