附件3

**报名回执表**

[复印有效]

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  | 邮 编 |  |
| 经办人姓名 |  | 手机号 |  | 邮 箱 |  |
| 代表姓名 | 性别 | 职务 | 院系 | 手机号 | 邮 箱 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 发票内容 | 发票单位全称：纳税识别号：开票内容 ：培训费 |

注：请将此表填好于开会前一周发送至指定邮箱，电子信箱：2230423418@qq.com。