附件1：

**报名回执表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 参会共（ ）人 |
| 参会时间地点 |  | 缴费方式 | 现金□ 刷卡□ 转账□ |
| 纳税人识别号 |  |
| 参会人员（无特殊说明，默认第一行为领队） |
| 姓名 | 科室/职务 | 办公电话 | 手机号码 | Email |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 是否住宿 | 是□否□ | 房间总数（ ）间 | 住宿时间 | 2023年\_\_月\_\_日至\_\_月\_\_日 |
| 备注：我对此次培训班的认识期待及迫切解决的问题是什么？ |