附件：

**服务业对外开放与加快发展生产性服务业专题研修班**

**报名回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | 传 真 | | |  | | |
| 经办人 |  | | | | 手 机 | | | |  | | | |
| 联系电话 |  | | | | 电子邮箱 | | | |  | | | |
| 单位地址 |  | | | | | | | | | | | |
| 参会代表  详细资料 | 姓 名 | | 性别 | 职 务 | | | | 办公电话 | | | 移动电话 | |
|  | |  |  | | | |  | | |  | |
|  | |  |  | | | |  | | |  | |
|  | |  |  | | | |  | | |  | |
|  | |  |  | | | |  | | |  | |
|  | |  |  | | | |  | | |  | |
| 培训费 | 每人会议费2800元，食宿自理  （会议统一安排，也可自行安排）。 | | | | | | | | | | | |
| 住宿天数 |  | 住宿人数 | | | |  | | | 房型要求 | | | □标间  □单间  □无需安排 |
| 重点想交流的内容 |  | | | | | | | | | | | |

注：本表复印有效，请逐项填写后将回执传真至会务组

联系人：韩煜13681022980 邮箱hanyu77777777@126.com

联系电话/传真：010-52706420