附件：

**能力提升培训报名回执**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | |
| 联系人 |  | | 联系电话 |  |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 手机 | 住宿要求 |
|  |  |  |  | 单人房( )  双人房( ) |
|  |  |  |  | 单人房( )  双人房( ) |
|  |  |  |  | 单人房( )  双人房( ) |
|  |  |  |  | 单人房( )  双人房( ) |
|  |  |  |  | 单人房( )  双人房( ) |
| **开票信息**  **(必填)** | 单位名称：  纳税人识别码：  地址、电话：  开户银行及账号： | | | |

**报名回执表请发送到邮箱:hnsjlcsxh@126.com**