附件1

交流会报名回执表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 联系人及电话 |  |
| 参 会 人 员 |
| 姓名性别 | 职务 | 手机 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 转账日期： 月 日 | 转账账号（转账人）： |  |
| 备注：请参会人员按要求于**开班前10天**将报名回执表填写完整，并以电子邮件形式提交。电子邮箱gdcia@vip.163.com。 |