附件二：

**培训回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称（开发票名头） |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 单位地址（邮寄发票用） |  |
| 姓名 | 性别 | 民族 | 职务 | 联系方式 | 备 注（标间或单间） |
|  |  |  |  | 手机 |  |  |
| 邮箱 |  |
|  |  |  |  | 手机 |  |  |
| 邮箱 |  |
|  |  |  |  | 手机 |  |  |
| 邮箱 |  |
| 邮箱 |  |

注：此表复印有效。请参会代表务必于6月8日前将回执传真或电邮（445413190@qq.com）至博诺实训基地（需要住单间的代表请在备注中说明）。