**附件2**

政务热线管理干部研修班

报名回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 报名单位 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 邮箱 |  |
| 参培人员信息 |
| 姓名 | 职务 | 电话 | 手机 | 邮箱 | 是否需要住宿 |
|  |  |  |  |  | □是 □否 |
|  |  |  |  |  | □是 □否 |
|  |  |  |  |  | □是 □否 |
|  |  |  |  |  | □是 □否 |
| 合计 | 万 仟 佰 拾 元 |
| 发票信息 | 发票抬头： |
| 纳税人识别号： |
| 单位地址、电话： |
| 开户银行、账户 |
| 汇款账户信息：户 名：北京东方才博企业管理顾问有限公司； 开户行：建行北京西三旗支行； 账 号：11001018400059261048 |

咨询老师：谷倩 手 机：13874870399

邮 箱：guqian@caibocmi.com