附件：

**全面工艺设计与工程管理高级研修班回执表**

请参加培训班的代表填写报名回执，于**2015年7月11日前**传真或电邮至会务组。会务组将在收到报名回执后通过传真或电邮《报到通知》，详细告知会议地点、行车路线。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | |
| 姓 名 | 职 务 | 部　门 | | 电 话 | | 手 机 | 邮 箱 |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
| 发票抬头 |  | | | | | | |
| 付款方式 | □现金 □转账 □刷卡（请打∨） | | | | | | |
| 发票项目 | □培训费 □会务费 □会议费 □资料费 （打∨） | | | | | | |
| 住宿安排 | 入住日期： | | 入住总人数： | | 房间安排 | | |
| 男： 人  女： 人 | | 标间： 间 | | 男士拼间 间 |
| 单人间： 间 | | 女士拼间 间 |

培训会议联系人：于梦月：010-59467680 手机：18518471820

如需转账，承办单位账户名称：北京国科华智技术服务有限公司

账号：11054301040000405

开户银行：中国农业银行航天城支行