附件2：

**报名回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 试点企业 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 学员姓名 | 性别 | 职务 | 手机 | 微信号 | 身份证号 | 住宿标准 |
|  |  |  |  |  |  | □标间合住□单间 |
|  |  |  |  |  |  | □标间合住□单间 |
|  |  |  |  |  |  | □标间合住□单间 |
|  |  |  |  |  |  | □标间合住□单间 |
|  |  |  |  |  |  | □标间合住□单间 |
| 备注 |  |

注：1、请于3月20日前将回执通过微信或邮箱发至我会， 邮箱：zhongshangqixie@163.com；

2、其他要求请注明或与我会联系。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |