附件：

**报名回执表**

经研究，我单位/部门选派下列同志参加学习（加盖单位/部门公章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | |
| 地 址 |  | | | | 邮编 |  | |
| 联 系 人 |  | | | | 传真 |  | |
| 电话 |  | | | | 手机 |  | |
| 姓名 | 性别 | 部门 | 职务 | | 电话（手机） | | 参加地点 |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
| 是否住宿（必填） | |  | | | | | |
| 学习讨论内容征求意见调查 | | | | | | | |
| 您对学习讨论内容有何建议 | | | | 您所希望增加的学习讨论内容 | | | |
|  | | | |  | | | |

注：此表不够，可自行复制；如时间紧迫，可电话、传真报名。

报名电话： 010-86207489 18911815410

联 系 人：张 斌 明广舒    邮箱：[dizhishe06@163.com](mailto:dizhishe06@163.com)

1.为保证培训质量,培训班名额有限,额满为止,请确定人员后及早报名；

2.团体培训：如各单位需“整班建制”举办团体培训班（人数限定20人以上），可与工作人员直接联系。培训内容按照贵单位需求定制，培训时间、地点、收费标准协商确定。