附件1：

**报名回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位全称 | （盖章） |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 姓 名 | 职 务 | 固定电话 | 移动电话 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 传 真 |  |
| 预订房间数量 |  |
|  | 入住时间 |  | 退房时间 |  |

此表请于9月1日前回传至中国企业联合会咨询与培训中心。

联系人：张老师 13031183111 010- 68701265

邮箱：zhongguoqilian58@163.com