附件1：会议回执

**报名回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | |
| 通信地址 |  | | | | | | 邮政编码 |  |
| 参  会  人  员 | 姓 名 | 性别 | 职务 | | 电话/手机 | | Email | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
| 到达时间 |  | | | | 离开时间 | |  | |
| 房间预订 | 单间（大床房） | | |  | | 订（ ）间 | | |
| 标间（两人间） | | |  | | 订（ ）间 | | |
| 备注 | 本次会议由哈尔滨景悦会议服务有限公司协办，汇款信息：开户名称：哈尔滨景悦会议服务有限公司，开户银行：哈尔滨银行松花江支行，开户账号：1242103672370338，参会人员也可会议报到现场现金和刷卡交会务费。因参会人员较多，为了提高效率，保证参会人员及时拿到会务费发票，本次培训受银行转账，请参训教师于2017年7月13日前完成银行转账，汇款时务必备注“院校和姓名”。对于个别2017年7月13日之后的汇款，会务组将于培训结束后一到两周之内补寄发票。 | | | | | | | |