**报名回执**

（请于2020年11月4日前将回执与汇款信息一并发送至xgpxruc@163.com）请参会人员如实填写

|  |
| --- |
| 参会人员信息 |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 所在单位 |  | 职称/职务 |  |
| 手机 |  | 电子邮箱 |  |
| 开票信息 |
| 抬头 |  | 税号 |  |
| 发票内容 | 培训费 |
| 会议通知/发票邮寄收件信息 |
| 联系人 |  | 收件电话 |  |
| 收件地址 |  |