附件2

**报 名 回 执**

（法治建设与合规管理专题培训班）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | | |  | | | | |
| 序号 | 姓 名 | | | 性别 | 民族 | 职 务 | 联系电话 |
|  |  | | |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |
| 住 宿 要 求 | | □单住 共 间 入住时间: 月 日 点  □合住 共 间 入住时间: 月 日 点  （标间参考价：450元/间·天，请务必填写入住时间以便为您预留房间避免产生房间空置费用并统计报到当日就餐情况）  □不住宿 | | | | | |
| 离 店 时 间 | | 月 日 | | | | | |
| 付 款 方 式 | | □银行转帐 □现场刷卡 □现场交纳现金 | | | | | |
| 发票信息 | | 1、发票抬头：  2、纳税人识别码：  3、开户行名称：  4、账号：  5、单位注册地址：  6、联系电话： | | | | | |
| 备 注 | | 1、住宿费用由酒店开具。 2、培训费用由中国通信企业协会开具。 | | | | | |
| 报名联系人及联系方式 | | 姓名： 联系方式： | | | | | |

**邮箱：txqx2016@163.com 电话：56081109、56081128**