附件：

**投资推广综合能力提升与精准招商对接研讨班报名回执表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | |
| 联系人 |  | | | 移动电话 |  |
| 电子邮箱 |  | | | 办公电话 |  |
| 联系地址 |  | | | 传 真 |  |
| 参会代表  详细资料 | 姓 名 | 性别 | 职 务 | 办公电话 | 移动电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 培训费 | 培训费3800元/人，食宿统一安排，费用自理。 | | | | |
| 住宿时间 | 年 月 日-- 年 月 日，共计 天 | | | | |
| 房型要求 | □标间单住 □标间拼住 □无需安排 | | | | |
| 期望重点学习内容 |  | | | | |

**注：请逐项填写后将回执传真至会务组**

联系人：李高峰

手 机：13717042614

邮 箱：469320152@qq.com