附件

新金融智慧学习工场系列研修班报名回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | 邮 编 |  | |
| 通讯地址 |  | | | | | | 传 真 |  | |
| 发票抬头 |  | | | | | | | | |
| 纳税人识别号 |  | | | | | | | | |
| 联系人 |  | | 部 门 |  | | | 职务/职称 |  | |
| 电 话 |  | | 手 机 |  | | | 邮 箱 |  | |
| 参加人员 | | | | | | | | | |
| 姓 名 | 性 别 | 部 门 | | | 职务/职称 | 手 机 | | | 邮 箱 |
|  |  |  | | |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |  | | |  |
|  |  |  | | |  |  | | |  |
| 说 明 | 清真餐（ ）人 | | | | | | | | |
| 备注： | | | | | | | | | |

注：1. 请务必准确填写报名回执，以便统计人数。参加单位如有其它特殊要求，请在备注中说明。

1. 电子版回执表于本单位所参加的班次中最早开班日前5个工作日发至邮箱：[zhuhuaiyang@foxmail.com。](mailto:zhuhuaiyang@foxmail.com。)
2. 联系人：王子行，010-66093470，15810541321

吴 波，010-88820316，18511492761

竹怀阳，010-88820316，18610982628。