附件1

全国高校教师管理会计专业能力建设系列研修班（第一期）报名回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | 邮 编 | |  |
| 通讯地址 | 省 市 区 | | | | 传 真 | |  |
| 发票抬头 |  | | | | | | |
| 纳税人  识别号 |  | | | | | | |
| 参加培训人员 | | | | | | | |
| 姓 名 | 性 别 | 部 门 | 职务/职称 | 手 机 | | 邮 箱 | |
|  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
| 说 明 | 单人间（ ）间 标准间（ ）间 清真餐（ ）人 | | | | | | |
| 备注： | | | | | | | |

注：1.请详细填写通讯地址以便后期邮寄资料，如有其它特殊要求请在备注中说明。

2.电子版回执可登陆中国现代教育研修中心官网（http://www.caace.cn/）下载，请于5月17日15:00前发至邮箱：GLKJPEIXUN@caace.cn。

3.联系人：覃桢，010-8257 3752，13810974768。