附件2：

**报名回执表**经研究，我单位选派以下同志参加： （请盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | 参会人数 |  | | 参会地点（请打√） | | 井冈山（ ） 沈阳（ ） 南京（ ） | | |
| 联 系 人 |  | | 电话 | | |  | | 手机 |  | 微信 |  | | E - mail |  |
| 单位地址 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 参会人姓名 | 性别 | 职 务 | | | 办公电话 | | | 手机 | | 微信 | | E - mail | | 住宿标准  （单住、合住） |
|  |  |  | |  | | | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | | | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | | | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | | | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | | | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | | | |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | | | |  | |  | |  | |  |
| 开 票 信 息 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 1. 指定账户：户名：《中国总会计师》杂志社，账号：0875 0112 0100 3041 35591，开户行：中国光大银行北京市礼士路支行 2. 报名说明：由于名额有限，请尽快填写好回执表传真至会务组并将参会费汇入指定账户，以便会务组提前安排各项事宜。 3. 培训费共计 元整，于 月 日汇入指定账户。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 为达到最好的学习交流效果，您可填写重点关注或需要解答的问题（也可另附页）： | | | | | | | | | | | | | | |
| 注：办理培训结业证书需要提供身份证号。可在报名时一并提供。 | | | | | | | | | | | | | | |

电话/传真：010-63381780 邮箱：lunwen@cmcfo.cn