**回       执**

**通讯地址、联系人：**

**开票信息及税号(必填)：**

**缴费方式: 1.培训年卡 2.公务卡、转账汇款 3.现场缴费**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名：** | **性别：** | **职务：** | **座机：** |
| **手机：** | | **E-mail:** | |
| **姓名：** | **性别：** | **职务：** | **座机：** |
| **手机：** | | **E-mail:** | |
| **姓名：** | **性别：** | **职务：** | **座机：** |
| **手机：** | | **E-mail:** | |
| **姓名：** | **性别：** | **职务：** | **座机：** |
| **手机：** | | **E-mail:** | |
| **姓名：** | **性别：** | **职务：** | **座机：** |
| **手机：** | | **E-mail:** | |
| **请告诉我们您的意见、建议和需要：** | | | |