附件2：

报名回执表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | 邮编 | | |  |
| 联 系 人 |  | | 电话 |  | | QQ | | |  |
| 需要报的培训班 | |  | | | | | | | |
| 哪些时间段比较有空来上课 | |  | | | | | | | |
| 参加人员 | 性别 | 手机 | | 职务 | | | 邮箱 | | |
|  |  |  | |  | | |  | | |
|  |  |  | |  | | |  | | |
|  |  |  | |  | | |  | | |
| 希望与讲师  交流的问题 |  | | | | | | | | |
| 费用总额 | 万 仟 佰 拾 圆整 | | | | 小写 | | | ￥ | |
| 汇款信息 | 图片1银行账号：  名 称：厦门市思明区海迈科技培训中心  开户行：兴业银行厦门分行营业部  帐 户：129360100100021245    支付宝账号：  厦门市思明区海迈科技培训中心  1026435949@qq.com | | | | | | | | |
| 开发票信息 |  | | | | | | | | |
|  | （请附汇款凭证) | | | | | | | | |

[请报名人员将填好的报名回执表发送至2459717705@qq.c](mailto:请各单位将报名回执表于10月12日前发送至2110182415@qq.c)om，或微信18060979915