附件

全国殡葬行业综合业务能力提升培训班

报名回执表

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **线上/地面** |  |
| **发票抬头** |  | **开票项目** | **培训费** |
| **纳税号** |  | **培训费** |  |
| **学员姓名** | **性别** | **民族** | **单位及职务** | **手机号码** | **电子邮箱** | **预定房间类型** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 备注：1.请于2023年2月14日前，将报名回执表发送至电子邮件wangziyu@bcsa.edu.cn。2.预定房间类型：请填写单人间、标准间，如住宿有特殊要求请备注。**3.在线报名并支付宝完成缴费的无需填报本回执表** |