附件 2：

**参会回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称\* |  | 联系人及职务\* |  | | | 联系电话\* |  |
| 姓名\* | 所在单位\* | | 职务/职称\* | 手机号码\* | 邮箱\* | | 是否单住\* |
|  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |
|  |  | |  |  |  | |  |
| 发票信息\* | 单位名称\* |  | 纳税人识别号\* |  | | | |
| 地址、 电话 |  | 开户行信息 | 开户行：  账号： | | | |
| 服务名称 (会务费/培训费，二选一) \* | 必填 □ 会务费 □培训费 | | | | | |
| 友情提示 | (1) 如参会人员较多，请自行绘制表格后按照以上格式填写。请各位学员自行安排返程时间，如需要帮助请与会务组电话或微信联系。  (2) 提前电汇费用的，报名时请携带汇款凭证复印件。发票抬头请正确填写，要求填纳税人识别号。 | | | | | | |
| 会议费用 | 共 人，费用(含餐费、专家授课费、培训资料费、场地费、现场教学交通费等) 共计 元。住宿费及往返交通费自理。 | | | | | | |
| 收费信息 | 账户名称：中国成人教育协会 | | 开户银行：中国工商银行北京德外支行  行 号：1021 0000 0136 | | | | |
| 银行账号：0200 0013 0902 0242 467 | | 汇款时务必标注：2024年度“区域终身学习发展共同体项目”工作推进会议费用 | | | | |