附件2

全省数字化改革专题培训班报名回执

|  |  |
| --- | --- |
| 通讯地址: | 邮编： |
| E-mail: |
| 联系人： | 电话： | 传真： |  |  |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 单位 | 职务 | 手机 | 住宿要求 | 发票抬头 | 税号 | 接收电子发票的手机号码 |
| 1人1间 | 2人1间 | 不住宿 | 司机住宿 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 会务指定账户 | 户名：浙勤机关后勤和培训服务中心 | 开户行：中信银行股份有限公司省府路支行 | 账号8110801012801998577 |
| 您对本期培训班的意见和建议： |

**备注：请在对应的住宿要求下划“√”，要求1人1间的学员需补缴房费差价给酒店，补差费用自理。**

联系电话：（0571）85352411 传真：（0571）88862392 E—mail: fgwpx666@163.com