数字化创新与数字化转型高级研修班报名回执

单位名称（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 单位职务 | 手机 | 房型要求 | |
| 单间 | 标间拼房 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **备注：研修人员住宿统一安排，费用自理。** | | | | | |

请务必完善回执信息，并在对应的住宿要求下面画“√”，以便安排。