附件：

投资项目管理培训班报名回执

单位：（盖章）

|  |  |
| --- | --- |
| 通讯地址: | 邮编： |
| E-mail: |
| 姓　名 | 性别 | 职　务 | 手 机 | 传　真 | 报到当天住宿要求 |
| 不住宿 | 一人一间 | 两人一间 | 带司机并住宿 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 贵单位最希望了解学习的政策： |
| 您对培训内容和授课的建议： |

浙勤机关后勤和培训服务中心 传真：**（0571）88862392**

电话：**0571-85362107、81950757**  E—mail:**fgwpx666@163.com**

请在对应的住房要求下画“√”以便安排，要求单房的补交房差。