附件2：

**行政事业单位财会监督、成本管理、预算绩效内控一体化专题研讨培训报名回执表**

经研究，我单位选派以下同志参加：

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联 系 人 |  | 电话 |  | 手机 |  | 微信 |  | E - mail |  |
| 单位地址 |  |
| 参会人姓名 | 性别 | 职 务 | 办公电话 | 手机 | 微信 | E - mail | 住宿标准（单住） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 开 票 信 息 |  |
| 1. 指定账户：户名：南京智派企业管理顾问有限公司，账号：4301021919100000192，开户行：工行南京南京大学支行、开户银行代码：102301001594
2. 报名说明:由于名额有限，请尽快填写好回执表传真至会务组并将培训费汇入指定账户，以便会务组提前安排各项事宜。
3. 培训费共计 元整，于 月 日汇入指定账户。
 |
| 为达到最好的学习交流效果，您可填写重点关注或需要解答的问题（也可另附页）：  |
| 注：办理培训结业证书需要提供身份证号、证件照，可在报名时一并提供。 |

**报名电话：13770335667 张老师**