附件3：

**新时代企业财务与管理人员专业能力提升系列培训班报名回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | | | | **传 真** | |  | |
| **通讯地址** |  | | | | | | | | |
| **联系人** |  | | | **联系方式** |  | | | | |
| **学员姓名** | **性别** | **职务** | **身份证号** | **手机号** | **电子邮箱** | | **培训时间、地点** | | **住宿标准(打勾)** |
|  |  |  |  |  |  | |  | | **单住□合住□** |
|  |  |  |  |  |  | |  | | **单住□合住□** |
|  |  |  |  |  |  | |  | | **单住□合住□** |
|  |  |  |  |  |  | |  | | **单住□合住□** |
|  |  |  |  |  |  | |  | | **单住□合住□** |
|  |  |  |  |  |  | |  | | **单住□合住□** |
|  |  |  |  |  |  | |  | | **单住□合住□** |
|  |  |  |  |  |  | |  | | **单住□合住□** |
| **请将培训费汇至以下账号：**  **开户名：北京华夏星源国际文化传播有限公司**  **账 号：0109 0308 7001 2010 8782 728**  **开户行：北京银行金台路支行** | | | | | | | | | |
| **报名请咨询：**  **吴悦 18911280109 联系电话：010-85913279** | | | | | | | | | |

**注：1.本回执表可复制；**

**2.请将参训姓名、时间、地点填入相应的空栏里，并可发送邮箱hongyuda@163.com；**

**3.表中“合住”为2人合住。**