附件3：

**新时代行政事业单位财务与管理人员专业能力提升培训班报名回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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□** |
| **请将培训费汇至以下账号：**  **开户名：北京华夏星园管理咨询有限公司**  **账 号：2000 0034 3832 0001 6243 158**  **开户行：北京银行金台路支行** | | | | | | | | | |
| **报名请咨询：**  **吴悦 联系电话：18911020109 传真：010-85913278** | | | | | | | | | |

**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；](mailto: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。**