**附件一**

**报 名 确 认 表**

经确认，本单位报名人员如下： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位/发票抬头（盖章）** | |  | | | | | | | | |
| **税号（普票填 ）** | | \*如需专票请在最下方填写开票资料 | | | | | | | | |
| **姓名** |  | **性别** |  | | 年龄 |  | | 所学专业 | |  |
| 所在部门及职务 | |  | | | | | | | | |
| 联系方式 | | **手 机** | |  | | | **电子邮箱** | |  | |
| **住宿房型选择** | | * 单间 □ 标间 □床位 | | | | | | | | |
| 备 注 | | **住宿日期**：\_月\_日-\_月\_日 共\_天 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **姓名** |  | **性别** |  | | 年龄 |  | | 所学专业 | |  |
| 所在部门及职务 | |  | | | | | | | | |
| 联系方式 | | **手 机** | |  | | | **电子邮箱** | |  | |
| **住宿房型选择** | | * 单间 □ 标间 □床位 | | | | | | | | |
| 备 注 | | **住宿日期**：\_月\_日-\_月\_日 共\_天 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **姓名** |  | **性别** |  | | 年龄 |  | | 所学专业 | |  |
| 所在部门及职务 | |  | | | | | | | | |
| 联系方式 | | **手 机** | |  | | | **电子邮箱** | |  | |
| **住宿房型选择** | | * 单间 □ 标间 □床位 | | | | | | | | |
| 备 注 | | **住宿日期**：\_月\_日-\_月\_日 共\_天 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 如需增值税专用发票，请提供地址、电话、开户行、帐号： | | | | | | | | | | |

**培训班联系人：李晓庆15201692950 lixiaoqing@acmi.org.cn**

地点：苏州吴郡逸庭酒店

地址：苏州市姑苏区平泷路158号，0512-83898888

住宿价格：单、标间均330元/天，含早