附件1

研讨会报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 会议注册费用 | □1600元/人 □1280元/人 |
| 单位名称 | 　 | 邮政编码 |  | 联系人 | 　 |
| 发票邮寄地址 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 增值税普通发票□增值税专用发票□（下列信息请与本单位财务人员核对后填写完整,凭此开具发票，增值税普通发票只填单位。） |
| 单位 | 纳税人识别号 | 开户银行 | 开户账号 | 地址 | 电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 参加人员信息 |
| 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 专业 | 联系电话 | 电子信箱 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 备注 | 住宿：是□否□； 单间□/合住□； |
| 报到日期：9月8日□ /9月10日□ ；退房日期： 其他： |

注：1.请认真填写会议回执，以便会务安排。2.请于8月31日前将研讨会报名表发至liubin@ccsa.net.cn