附件1

**参会回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | |
| 参会人员 | | | | | |
| 姓 名 | 性 别 | 职 务 | 联系电话 | | 是否参加考评员、讲师培训 |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
| 接收电子  发票邮箱 | (现场缴费不填) | | 汇款  金额 |  | |
| 转账汇款  开票信息 | (现场缴费不填) | | | | |
| 备 注 |  | | | | |

备注：本回执内容须与在线信息登记所填写的内容保持一致。

(本表可附页)