附件2

报名回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 | （邮寄报名资料用，请填写详细地址） |
| 单位联系人 |  | 电话 |  | 邮箱 |  |
| 学员姓名 | 身份证号 | 职务 | 联系电话 | 邮箱 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 以上信息真实有效，本单位推荐参加培训 |
|  单位盖章： |
| 1.汇款账户 户 名：中国通信企业协会 开户行：中国工商银行北京长安支行 账 号：0200 0033 0900 5403 113  |
| 2.请将此报名表（加盖公章）扫描件、Word版本及汇款凭证发送至邮箱：shiyitao@comc.org.cn；听课证等报名资料将在2个工作日内寄出。 |
| 3.请您携带听课证，凭证入场。 |