**附件：**

 **第七期培训报名回执表**

**（2023年8月30日— 9月1日 烟台）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **单位** | **职务** | **性别** | **年龄** | **手机** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 住宿安排：入住日期： 离开日期： 标准间数： 大床房数： |
| 1. 报到时间：2023年8月29日
2. 培训时间：2023年8月30日-9月1日，**每天上午9：00—11：30；每天下午14：30—17：00**

培训地点：烟台中心大酒店（山东省烟台芝罘区南大街81号）用餐安排：午餐、晚餐自理。培训安排：会务组提供培训教室，负责组织培训教学和考核。住宿安排：为便于管理和学员之间沟通交流，请学员统一在培训地点住宿（烟台市本地学员除外），住宿费用自理，协会为学员与酒店协商协议价格450元/标间，并保留房间。 3、请于***8月18日***前 将回执表EMAIL至中国展览馆协会EMAIL：**caec2011@126.com**4、请于***8月18日前 将培训费用汇入中国展览馆协会账户：***培训费用：会员1300元/人，非会员3300元/人开户名称： 中国展览馆协会开 户 行： 中国工商银行北京国展支行银行帐号： 0200253009024900859行 号： 9666（采用网银转账时，部分网银可能在选择开户银行时无法找到国展支行。如遇此种情况，可选择望京支行，两种选择均可保证款项顺利到达协会。）根据国税现行条例，增值税普票需提供单位名称、税号或开票代码，如汇款请在汇款备注注明单位名称、税号或开票代码。 |
| 报名联系人：李娜娜、王晓华 电话：51085006，51085007潘毅乔（财务）电话：010-51085003 |

**填表人： 邮箱： 单位盖章**