**附件1：**

**第八期培训报名回执表**

**（2024年1月10日—1月12日 广州）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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：2024年1月9日 2. 培训时间：2024年1月10日-1月12日**每天上午9：00—11：30；每天下午14：30—17：00**   培训地点：广州大厦（广州越秀区北京路374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。住宿费用自理，协会为学员与酒店协商协议价格，并保留房间，大床380元/间/含早，标间420元/间/含早。  3、请于***12月27日***前 将回执表EMAIL至  中国展览馆协会EMAIL：**caec2011@126.com**  4、请于***12月27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**