附件3

**班组长管理技能培训班**

**报名回执表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 邮 编 |  |
| 单位地址 |  | 联系人 |  |
| 电子邮箱 |  | 传 真 |  |
| 姓 名 | 性别 | 部门/职务 | 手机/电话 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 是否商会会员 | □是 □否 | 参加人数 | 人 |
| 应缴纳费用人数 |  人 | 缴纳费用总额 | 元 |
| □是□否住宿 | □单人房（168元/天 不含早）预订 间□双标（168元/天 不含早） 预订 间□叁人房（218元/天 不含早） 预订 间日期2018年5月□6日 □7日（共 天） |

为方便安排会务，请于4月20日前将回执传至秘书处邮箱gdgccly@vip.126.com，逾期无效