双元制教育考官培训报名回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 发票信息 | 地址： 邮编：电话：传真：纳税人识别号：开户行： 账户： |
|  姓 名 | 性别 | 职务 | 手 机 | 邮 箱 | 身份证号（证书） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 住宿安排 | 入住日期：返程日期： | 人数： |  房间安排 |
| 男： 人女： 人 | 标间： 间单间： 间 | 男拼间： 间女拼间： 间 |