**附件**

《第二届安全类专业工程教育认证与特色人才培养研讨会》参会报名回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | 联系邮箱 |  |
| 通讯地址 |  |
| 参会人员信息 |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 住宿需求 |
| 1 |  |  |  | □双床房（□单住 □合住）□大床房 | 入住时间：离店时间： |
| 2 |  |  |  | □双床房（□单住 □合住）□大床房 | 入住时间：离店时间： |
| 3 |  |  |  | □双床房（□单住 □合住）□大床房 | 入住时间：离店时间： |
| …… |  |  |  |  |  |
| 开票单位名称 | 开票内容 |
|  |  |
| 纳税人税号 | 金额 | 付款方式 |
|  |  |  |  |
| 单位地址 | 电话号码（区号） |
|  |  |
| 开户行（支行） | 开户账号 |
|  |  |
| 请标注： | **□**专票 **□**普票 |
| 备 注： | 每种房型预留数量有限，先报名先安排。如有合住要求请自行调配 |