附件2

报名回执

单位：

|  |  |
| --- | --- |
| 通讯地址: | 邮编： |
| E-mail: |
| 联系人： | 电话： | 传真： |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 手机 | 住宿要求 |
|  |  |  |  | 一人一间 | 两人一间 | 不住宿 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 您最关注的内容： |

备注：请在对应的住宿要求下划**“√”**，要求**1**人**1**间的学员需补缴房费差价给酒店，补差费用自理。

浙江省机关后勤和培训服务中心传真：（0571）88856908

电话：（0571）81950758 、81950613 E—mail:zjfgwpx01@163.com