**附件1：**

景德镇培训报名回执表

|  |
| --- |
| **企业信息** |
| **企业名称** |  |
| **组织机构代码** |  |
| **所属省份** |  |
| **开具发票名称** |  |
| **参加培训人员信息** |
| **姓 名** | **性 别** | **手 机** | **邮 箱** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **住宿预定信息** |
| **预订房间数量** | **入住时间** | **离开时间** | **备 注** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：1、此表所有内容均为必填项；

 2、此表填写完成后发送至ccirpx@qq.com