附件2

|  |  |
| --- | --- |
|  | 报名回执（无法通过微信或会员系统报名的，请于1月10日前发送邮件至pxbm@iamac.org.cn，请抓紧报名，额满为止） |
| **单位名称(发票抬头)**  | **代表姓名** | **部门** | **职务** | **手机** | **邮箱** | **缴费金额** | **发票需求（金额、张数）** | **邮寄地址** | **联系人** | **手机** | **邮箱** |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| ***注意事项*** |  |
| ***住宿联系*** | 培训期间住宿由您自行与酒店联系，费用自理，联系方式如下：北京市世纪莲花酒店联系人：胡嘉义，15032158797。 |

**说明：**由于参训学员较多，为了避免学员签到时出现排队、拥挤的情况出现，**请您尽量提前**到会场签到处办理签到手续。