**培训研讨会回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联系地址 |  | 邮政编码 |  |
| E-mail |  | 手机 |  |
| 电话 |  | 传真 |  | 住宿 |
| 合住 | 单住 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 部门 |  | 职务/职称 |  |  |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 部门 |  | 职务/职称 |  |  |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 部门 |  | 职务/职称 |  |  |  |
| 姓名 |  | 性别 |  | 部门 |  | 职务/职称 |  |  |  |
| 备注 | 提前汇款信息：单位名称： 上海市焊接学会纳税人识别号： 513100005017685446 公司注册地址： 上海市南昌路47号3号楼3311室电话： 021-64855758银行账号： 1001251109014452184开户银行： 工商银行淮海中路第一支行开户行地址： 上海市淮海中路500号行号： 102290025119 |