附件：

**社会消费品零售总额统计监测培训班**

**报名回执表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 单位名称 |  |  |
| 通讯地址 |   | 邮 编 |   |
| 联 系 人 |  | E-mail |  |
| 联系电话 |  | 传 真 |  |
| 学员姓名 | 性别 | 所在部门 | 职 务 | 电 话 | 手 机 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 住宿要求 |  □标准间合住 □标准间单住  |
| 信用代码/税号 |  |
| 培训要求或建议 |  |  单位盖章 年 月 日 |
| 此表可复制 |