**报名回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 学员姓名 | 职务/职称 | 性别 | 邮 箱 | 手机/微信 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 开票信息 | 户头：税号（纳税人识别号）：开户行、账号：地址、电话：开票类别（请选择）：口培训费 口会议服务费 口会议费 |
| 是否需要统一安排住宿： 口是 口否入住时间：\_\_\_\_\_\_\_\_\_退房时间：\_\_\_\_\_\_\_\_\_标准间：\_\_\_\_\_\_间 | 是否可以分享风能太阳能资源相关技术标准在本单位的应用经验和建议口是 口否报告人：报告题目： |
| 备注： |

\*如对用餐等有特殊要求，请在备注栏说明