附件1：

报名回执表

经研究，我单位选派以下人员参加本次供应链师资培训暨认证专家研讨会：

（盖单位公章）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | |
| 单位地址 |  | | | | | |
| 联系人 |  | | | | QQ/微信/邮箱 |  |
| 电 话 |  | | | | 传 真 |  |
| 姓 名 | 性别 | 部门 | 职务 | 手 机 | | QQ/微信 |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
| 住宿 | 共 间，其中单间 间，标间 间。 | | | | | |
| 备注： | | | | | | |

注：住宿主办方根据表格信息提前预定，参会人员到酒店后缴费。

（此表格复制有效）