2019年全国旅游院校导游教学骨干师资培训班

报名回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位全称： | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 民族 |  | 身份证号 |  |
| 职务 |  | 职称 |  |
| 最高学历/学位 |  | 手机号码 |  |
| 电子邮箱 |  | | |
| 住宿由会务组统一安排 | 住宿要求：标间□单间□） | | |
| 发票信息 | 名称：  纳税人识别号：  地址、电话：  开户行及账号： | | |
| 其他备注信息（例如：您因各种原无法按时报到，请注抵达日期及时间） |  | | |

所有项目均为必填项。请将此回执连同培训费转账单据的扫描件或照片一并发给到邮箱：qchmjxjy@163.com。

报到时请携带一寸免冠彩色照片两张，用于制作培训证书。