附件1

**培训班回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 （个人姓名） |  |
| 开票信息（发票抬头、税号） |  |
| 联系人 |  | 手机号码 |  |
| 入住日期 |  | 退房日期 |  |
| 单间/双间 | 单间 间，双间 间 |
| 缴费时间 |  |

注：请于8月4日前缴费并发送回执至学会秘书处邮箱hnstdxh@

163.com。

附件2

**培训人员信息表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  **序号** | **姓名** | **单位名称** | **身份证号码** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：请用计算机填写（勿手写），于8月4日前发送至学会秘书处邮箱hnstdxh@163.com。