档案管理规范化信息化建设与保密工作培训班报名回执表

**附件：**

**报名传真：**(010)68701038 报名邮箱：pxwb@vip.sina.com **（加盖单位公章）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | E-mail |  | |  |
| 通讯地址 |  | | | | | 邮编 |  | |  |
| 联系人(或领队) | |  | | 区号 |  | 传真 |  | 电话 |  |
| 代表姓名 | 性别 | 工作部门 | 职 务 | | 联系电话、手机 | | 参加的班次 | | 备注 |
|  |  |  |  | |  | |  | | 是否办理证书  □是  □否 |
|  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |  | |
| 住宿要求 | 预订房间数：□单间单住 □标间单住 □标间合住 房间数：标间（ ）间 单间（ ）间  拟住时间： 月 日至 月 日 | | | | | | | |