**学习贯彻工会十八大会议精神暨全面提升工会干部履职能力培训班报名回执表**

**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 | | 班次（例：广州） | | 备注 |
|  |  |  |  | |  | |  | | 是否办理证书  □是  □否 |
|  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |  | |
| 住宿要求 | * 单间单住 □标间单住 □标间合住 □不住 房间数：标间（ ）间 单间（ ）间   拟住时间： 月 日至 月 日 | | | | | | | |

备注：1、此表可复制，填好后须加盖公章有效；2、请在班次一栏中注明参加学习的地点；3、此表填好后请在报到日前E-MAIL或传真至会务组