附件：

数字化转型规划师培训报名回执表

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **详细地址** |  |
| **联系人** |  | **电 话** |  | **邮 箱** |  |
| **姓名** | **性别** | **职 务** | **所在部门** | **电 话****（含区号）** | **传 真** | **手 机** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **培训费用** | 金额合计： 万 仟 佰 元（￥： ） |
| **住宿安排** | □统一安排 □自行安排 |
| 若由会务组统一安排，请填写： □合住 □单住□ 9月12日 □ 9月13日 □ 9月14日 □ 9月15日 |
| **单位意见** |  单位盖章： 负责人签字： 年 月 日 |