附件：

“**校园物业管理新模式新技术及质量监管培训班**”

报名回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 工作单位 | 部门及职务 | 电 话 | E-mail | 备注  （单间/标间） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 详细通讯地址 |  | | | 邮政编码 |  |
| 发票抬头 |  | | | | |
| 税 号 |  | | | | |
| 其他说明 |  | | | | |

注：请各单位用电脑打印填写，最迟11月20日前报名