**2018年GMC培训研讨会议报名回执(复制有效)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 增值税发票开票信息 | 开票单位名称 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 地址、电话 |  |
| 开户行及账号 |  |
| 开票内容 | 培训费 |
| 开票金额 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **院校名称** | |  | | | **总人数** | |  |
| **联系人** | |  | **手 机** |  | | | |
| **传真** | |  | **电子邮件** |  | | | |
| **地址邮编** | |  | | | | | |
| **姓名/性别** | |  | **职务（职称）/年龄** |  | | **手机** |  |
| **A/B班选择** |  | | **邮箱** |  |
| **姓名/性别** | |  | **职务（职称）/年龄** |  | | **手机** |  |
| **A/B班选择** |  | | **邮箱** |  |
| **姓名/性别** | |  | **职务（职称）/年龄** |  | | **手机** |  |
| **A/B班选择** |  | | **邮箱** |  |
| **合计费用** | | **元** | **付款方式** | **□转账（推荐） □支票 □现金** | | | |
| 声明：与会人员所填以上信息只供GMC中国组委会制作会议通讯录及组织GMC赛事使用，绝不泄露给第三方 | | | | | | | |
| **家属人数** |  | | **住宿安排要求** | **□可与他人合住 □单人间 （需补齐房价差）** | | | |
|  |  | | **预计到达时间** | **□提前一天 报到日当天：□上午 □中午 □下午 □晚上** | | | |
| **开户名称：北京赛迪斯信息咨询有限公司 开 户 行：中国银行北京崇文门支行**  **帐 号：3350 5600 6386** | | | | | | | |