附件二：

**《管理会计骨干教师高级研修班》报名回执表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参会单位 |  | |
| 姓 名 |  |  |
| 性 别 |  |  |
| 职务/职称 |  |  |
| 办公电话 |  |  |
| 手 机 |  |  |
| 电子邮箱 |  |  |
| 房型选择 | 单间□双人标间□ | 单间□双人标间□ |
| 住宿要求 | 单住□合住□ | 单住□合住□ |
| 合住安排  **单住不需填写此项** | 会务组安排□  自行安排□  **如为自行安排，请写出合住者名字，以便宾馆记录** | 会务组安排□  自行安排□  **如为自行安排，请写出合住者名字，以便宾馆记录** |

住宿标准：单间 500元/间（含单早）；

双人间 500元/间/天（含双早）。