附件2

中国轻工业联合会传统工艺文化传承与创新高级研修班报名表

单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 职称 | 手机 | 座机 | 住宿单/双人 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 开发票类型 | 单位名称 |  | 税号 |  | 单位地址 |  | 单位电话 |  |
| 专 | 普 | 开户银行 |  | 帐号 |  |

联系人： 联系电话：

请于2021年8月15日前，传真至：010－68036153， 或邮寄至：北京市西城区阜外大街乙22号，100833，

邮箱至：qinggongjypx@126.com，联系人：闫海虹，联系电话：010－68396440