附件2：

《商业银行新媒体运营与短视频制作训练营》

报名回执

**经研究，我单位选派下列同志参加学习：**

|  |
| --- |
| **组 织 者 信 息** |
| 单位名称 |  |
| 地址(可收到快递) |  |
| 联系人 |  | 传真 |  |
| 固定电话 |  | 手机 |  |
| 电子邮箱 |  | 微信 |  |
| **发 票 信 息（发票信息每一项请仔细填写并核对，因填写原因造成的错票，不予重开）** |
| 专票或普票 |  |
| 名 称 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 地址、电话 |  |
| 开户行及账号 |  |
| **参 会 人 员** |  |
| 姓 名 | 性 别 | 部门职务 | 手机 | 电子邮箱 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：1.此表可根据需求调整；2.完成填写后请发送至：zhaiqinglin@cbimc.cn。