附件1

报 名 回 执 表

融资担保机构投保联动业务创新专题培训班

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联 系 人 |  | 电话 |  |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 是否住宿 | □是 | □两人合住 ( )间□一人独住 ( )间 |
| □否 |

\*注：两人合住只能是本单位内的参训人员，会务组不提供与其他单位参训人员协调拼房的服务。