**附件2**

**报名回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | |
| 地 址 |  | | | | | | 邮 编 |  |
| 经 办 人 |  | | 职 务 | |  | | E-mail |  |
| 电 话 |  | | 手 机 | |  | | 传 真 |  |
| 单位类别 | □电力系统企业 □设备制造企业 □高等院校 □其他 | | | | | | | |
| 培训人员信息 | | | | | | | | |
| 姓 名 | 性别 | 职 务 | | 电 话 | | 手 机 | | E-mail |
|  |  |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | |  |
| 汇款账户 | 开户名称：中国电力企业联合会科技开发服务中心  账 号：349356873196  开 户 行：中国银行北京朗琴园支行 | | | | | | | |
| 增值税专用发票  信息 | 单位名称：  纳税人识别号：  地址：  电话：  开户行：  账号： | | | | | | | |
| 备注： | 1. 请于3月26日前将回执发送至联系人邮箱； 2. 培训费用采用银行电汇和现场缴费两种方式，通过银行汇款的培训人员请确保汇款于3月28日前汇入承办方指定账户； 3. 报到时间：3月28日14:00-20:00； 4. 报到地点：北京市西城区广安门外大街3号凤凰苏源大厦一层大厅。   （凤凰苏源大厦酒店住宿标准：标间&大床458元/晚，预订电话：13718584324 王经理） | | | | | | | |