**附件1**

**第八期金融消费者权益保护研修班回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位全称 |  | | | | | 传 真 | | |  | |
| 经 办 人 |  | | | 手 机 | | | |  | | |
| 联系电话 |  | | | 电子邮箱 | | | |  | | |
| 单位地址 |  | | | | | | | | | |
| 参会姓名 | 性别 | 职位 | 单位（部门） | | 电话 | | 手机 | | | 身份证号码 |
|  |  |  |  | |  | |  | | |  |
|  |  |  |  | |  | |  | | |  |
|  |  |  |  | |  | |  | | |  |
|  |  |  |  | |  | |  | | |  |
|  |  |  |  | |  | |  | | |  |
|  |  |  |  | |  | |  | | |  |
|  |  |  |  | |  | |  | | |  |
| 费用 | 每人2750元，食宿自理（会议统一安排，也可自行安排） | | | | | | | | | |
| **开具发票注明：请务必选择填写** | **发票抬头单位全称**   1. **增值税普通发票 □** 2. **增值税专用发票 □** 3. **增值税普票专开 □** | | | | 房型  要求  数量 | | □合住 □间 □天  □单住 □间 □天  □不住 | | | |
| 学习征求意见调查 | 您希望交流的问题：  您希望增加的专题： | | | | 签章 | |  | | | |

此表复制有效，组团可根据人数单独制作，回传010-68809573

联系人：金老师 18600190166

邮 箱：j[rzx\_zg@126.com](mailto:rzx_zg@126.com) zfengkui@pbc.gov.cn