**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：jrzx\_zg@126.com zfengkui@pbc.gov.cn