附件:

**----------------------- 报名回执表 ----------------------**

（合格境外机构投资者境内证券投资外汇政策在线培训）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称： |  | 邮寄地址： |  | 邮编： |  |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 电话 | 传真 | 移动电话（必填） | E-mail | 身份证号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 联系人 |  | 移动电话 |  | E-mail |  |

注：此表复制有效。请尽快将此表通过电子邮件发至：sdrcf2@vip.163.com或传真至：010-68016089，联系电话：010-68015210 陈老师。