附件：

校园物业管理招投标实务高级研修班报名回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 地址 |  | 邮编 |  |
| **参会人员信息** |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 部门及职务 | 手机 | E—mail |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 预订房间 | □否□是入住时间：月日至日 |
| 到达车次/航班 |  |
| 回程车次/航班 |  |