附件：

《高等学校物业服务规范》规范解读与实施高级研修班

报名回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 工作单位 | 部门及职务 | 电话 | 传真 | E-mail |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 详细通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 住宿时间 |  | 房间 标准 |  |
| **发票****抬头** |  |
| **税号** |  |

**注：回执可复制，**请各单位尽快用电邮发至wzh20131110@163.com