**报 名 回 执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 培训班级名称 | | | 旅行策划职业技能等级证书  师资培训班（第2期） | | | | |
| 姓名 | |  | 性别 | | |  | |
| 工作单位 | |  | | 是否为试点院校 | | |  |
| 职称 | |  | | | 职务 | |  |
| 身份证号 | |  | 手机号码 | | |  | |
| 常用邮箱 | |  | | | | | |
| 是否需要安排住宿  （住宿费：380元/间） | | | 是□ | | | 否□ | |
| 是否与他人合住**（不住宿者此处不用选择）** | | | 是□ | | | 否□ | |
| 备注 |  | | | | | | |

所有项目均为必填项。请将此回执连同培训费转账单据的扫描件或照片一并发给我们。邮箱：1053356927@qq.com。

谢谢合作！