**2019年全国酒店专业人才培养高级研修班报名回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | 邮 编 | |  |
| 通讯地址 | 省 市 区 | | | | 传 真 | |  |
| 发票抬头 |  | | | | | | |
| 纳税人  识别号 |  | | | | | | |
| 参加培训人员 | | | | | | | |
| 姓 名 | 性 别 | 部 门 | 职务/职称 | 手 机 | | 邮 箱 | |
|  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
| 感兴趣的观摩赛项 | 中式铺床（ ）中餐摆台（ ）西餐摆台（ ）鸡尾酒调制（ ） | | | | | | |
| 住宿 | 杭州：双床房 拼房□ 大床房□ 自行安排□ \_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_月\_\_\_\_日  不拼房□  嘉兴：双床房 拼房□ 大床房□ 自行安排□ \_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_月\_\_\_\_日  不拼房□ | | | | | | |
| 备注： | | | | | | | |

请参加人员于5月10日前将报名回执发送到邮箱：2407698102@qq.com。联系人：王 静，电话：13521201211。