附件.

**《区域全面经济伙伴关系协定》（RCEP）**

**应用能力师资研修班报名回执**

|  |  |
| --- | --- |
| **培训名称** | **《区域全面经济伙伴关系协定》（RCEP）应用能力师资研修班** |
| **单位名称****（发票抬头）** | **（盖章）** |
| **统一社会信用代码****（纳税人识别号）** |  |
| **地址** |  | **邮编** |  |
| **联系人姓名** |  | **联系人手机** |  |
| **联系人微信号** |  | **联系人邮箱** |  |
| **姓名** | **性别** | **身份证号码** | **职务/职称** | **手机号** | **电子邮箱** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |