|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位情况 | □ 会员单位 | □ 非会员单位 |
| 住宿需求 | □ 标准间单住 | □ 标准间合住 | □ 住宿自理 |
| 就餐意向 | □ 酒店就餐 | □ 就餐自理 |
| 培训发票开具信息 | （专票或普票。发票抬头；纳税人识别号；邮寄地址） |
| 联系人 |  | 电 话 |  |
| 姓 名 | 性别 | 职称 |  电 话 | 电 子 邮 箱 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**培训需求表**