附件

品牌价值提升高级培训班

报名回执

（请加盖单位公章）

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  |
| 联 系 人 |  | 办公电话 |  | 手 机 |  |
| 电子邮件 |  | 传 真 |  |
| 培训人员 | 性 别 | 电话/手机 | 部 门 | 职 务 | 住 宿 |
|  |  |  |  |  | 是□否□ |
|  |  |  |  |  | 是□否□ |
|  |  |  |  |  | 是□否□ |
|  |  |  |  |  | 是□否□ |
|  |  |  |  |  | 是□否□ |
|  |  |  |  |  | 是□否□ |
|  |  |  |  |  | 是□否□ |