

附件 2

AI 赋能高校教学管理提质增效与国际化融合专题研修班报名回执表

单位名称	(发票抬头)				
单位地址					
纳税人识别号					
发票信息	☐ 无需全部信息，单位+纳税人识别号即可 ☐ 需全部信息，请补充发票地址、电话、开户行及账号信息				
联系人		部门			
手机		职位			
邮箱		电话			
* 参加人员信息					
姓名	部门	职位	手机	E-mail	身份证号（购买培训期间保险使用）
住宿信息	单间(标准间): 间; 单间(大床房): 间。				
	入住日期:			离店日期:	
※ 因会务酒店接待能力有限，参会人员报名额满即止。 会务组将依据报名前后顺序安排参会事宜。					
特殊饮食要求:					

注：请认真填写此表，确保信息准确无误。此表无须盖章，填写完成后，请将电子版发送至 szpx@ciei.org.cn，此表可自制。