附件：

项目管理师(一级/二级)国家职业资格考前培训班

报名回执表

填表人： 日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | | 电话 | |  | |
| 详细地址 | |  | | | | | 传真 | |  | |
| 联系人 | |  | | 手 机 |  | | | | | |
| 参加人员 | 姓名 | | 性别 | 职务 | 电话 | | | | | 手机 |
|  | |  |  |  | | | | |  |
|  | |  |  |  | | | | |  |
|  | |  |  |  | | | | |  |
|  | |  |  |  | | | | |  |
|  | |  |  |  | | | | |  |
|  | |  |  |  | | | | |  |
|  | |  |  |  | | | | |  |
|  | |  |  |  | | | | |  |
| 经费合计 | | 人民币（大写）： ￥: 元 | | | | | | | | |
| 指定账户 | | 户 名：北京水木时代信息咨询中心  开 户 行：交通银行北京世纪城支行  帐 号：1100 6066 8018 0101 21702 | | | | | | | | |
| 联系电话 | | 010-52863820 | | | | 传真 | | 010-51525518 | | |
| 联系人 | | 张芳 | | | | E-mail | |  | | |

**备注：此表复印有效**