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**