**附件1：**

**参会回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | | | |
| **通讯地址** |  | | | **邮 编** |  |
| **姓 名** | **性别** | **职务、职称** | **电 话** | | **E-mail** |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
| **发票开票信息（必填）** | | | | | |
| **开票类别：** | **增值税普通发票（ ）**  **增值税专用发票（ ）** | | | | |
| **完整开票信息：** |  | | | | |
| **发票快递地址：** |  | | | | |
| **参会须知：** | **1、请将填好的《回执表》 于 2018年3月20日前传真或Email至会务组；**  **2、提前缴费的单位可于现场领取发票，现场缴费的单位发票将于15个工作日之后邮寄。** | | | | |

**附件2：**

|  |  |
| --- | --- |
| **参会费：** | **个人参会费：**2000 元/人（含会议资料费、会场费、授课专家课酬、餐费等）； |
| **培训费-账号信息** | |
| **账 户：武汉中地大非开挖研究院有限公司**  **账 号：5651 6443 9656**  **开户行：中国银行股份有限公司武汉鲁巷广场支行**  **付款信息及其说明：3月20日前缴纳个人培训费可接收汇款，报到时请携带汇款凭证。3月20日以后不接受汇款，只能现场报名时缴纳费用。** | |
|
| **联系方式：**  **武汉中地大非开挖研究院有限公司**  **刘秀琴 手机：15572535912**  **周晓玉 手机：18062604465**  **电话：027-87059116 027-87059119**  **邮箱：[icptt2014@163](mailto:info@icptt.org).com** | |

**参会费用**

**附件3：**

**会议酒店预定（甘肃省党员干部教育基地组工大厦）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **房型** | **协议价格/元** | **26号** | **27号** | **28号** |
| **标准双人间** | **480（含双早）** | **（）间** | **（）间** | **（）间** |
| **标准单人间** | **520（含单早）** | **（）间** | **（）间** | **（）间** |
| **注：会务组可协助预定会场酒店的住宿，请参会人员分别标明在3月26日、27日、28日需要入住房型的房间数，以便会务组提前预留房间。**  **友情提示：**入住时房费直接在酒店前台办理。再次感谢您对本次大会的支持！ | | | | |