附件1：

2019 年社区教育工作推进会回执表

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **通信地址** | 邮编： |
| **发票抬头** |  | **开费项目** | □会议费 □会务费 □培训费  |
| **纳税号** |  |
| **代表姓名** | **性别** | **民族** | **职务** | **手机号（必填）** | **电子邮箱** | **房间数** | **入住****时间** | **退房****时间** |
|  |  |  |  |  |  |  | 日 | 日 |
|  |  |  |  |  |  |  | 日 | 日 |
|  |  |  |  |  |  |  | 日 | 日 |
|  |  |  |  |  |  |  | 日 | 日 |
|  |  |  |  |  |  |  | 日 | 日 |
|  |  |  |  |  |  |  | 日 | 日 |
| **备注：如果住宿有特殊要求请在此填写，拼房请写0.5间。** |
| **回程票** | 特别提示：请会议代表自行提前预定回程飞机票与火车票。 |
| **6月25日****接站信息** | 是否接站 | 是（ ） 否（ ） |
| 机场班车 | 12点发车（ ）  | 14点发车（ ） | 16点发车（ ）  | 18点发车（ ） |
| 大连北站 | 12点发车（ ） | 14点发车（ ）  | 16点发车（ ） | 18点发车（ ） |
| **汇款方式（请于会议前一周完成银行电汇或现场刷公务卡）** |
| **银行帐户** | **帐户名称：**北京远教时代文化传媒有限公司 | **开户行：**中国银行北京西长安街支行 | **银行帐号**：3324 5859 1962 |

请于 6 月 15 日前将参会回执表发送至邮箱 1206851044@qq.com 或651209711@qq.com。

联系人：王振升 13641186270(同微信)

谢 娇 13671315452(同微信)

注：1.人数较多时此表可复制填写；

2. 大连站将不安排接站服务；

3. 由于会议住房紧张，参加会议的人员务必按要求将会议回执反馈给会务组，会务组将根据回执接收顺序安排住宿。