附件1：

全国高校校园商贸管理人员研修班报名回执单

（公章）：

|  |  |
| --- | --- |
| 报名单位 |  |
| 详细通讯地址 |  | 邮编： |
| 姓 名 | 性 别 | 职 务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：请各单位用电脑打印填写，发送传真或E-mail到报名处。

**商贸管理专业委员会一届五次常委会议报名回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 职 务 |  |
| 单 位 |  |
| 手 机 |  | 办公电话 |  |
| 航班/车次及始发/到达时间地点 |  |
| **备 注：请参会人员及时将报到信息告知会务组，以便安排接站。** |