**报名回执（财经商贸类专业“双师型”骨干教师）**

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名称 |  |
| 学校地址 |  | 邮 编 |  |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 职称 | 手机 | E-mail | 是否拼房（标间、大床） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：

1.表内各项信息为必需内容，请务必认真填写。

2.请在2023年7月21日前将报名回执发至会务组指定邮箱：myiccb@126.com

**身份证号码（做保险用）**

|  |  |
| --- | --- |
| **姓名** | **身份证号码** |
|  |  |
|  |  |

开发票信息统计表

|  |  |
| --- | --- |
| 开票抬头 |  |
| 单位税号 |  |
| 是否统一开具一张发票，注明人数（同一单位与会2人以上） |  |