附件1

**考评员培训班回执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 邮编 |  |
| 地 址 |  |
| 姓 名 | 性别 | 职务 | 身份证号 | 手机号码 | 电子邮箱 |  住 宿 | 参加发布会 |
|  |  |  |  |  |  | 单间□ 合住□ | 是□否□ |
|  |  |  |  |  |  | 单间□ 合住□ | 是□否□ |
|  |  |  |  |  |  | 单间□ 合住□ | 是□否□ |

**注：**请参加培训的学员7月9日下午报到。回执由单位领队于6月25日前，统一发送到邮箱hgjd1309@126.com

酒店住宿标准：标间280元/间(含双早)