附件2：

**《行政事业单位内部控制建设与评价、新预算法下绩效管理》系列培训班报名回执表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 传 真 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 联系人 |  | 联系方式 |  |
| 学员姓名  | 性别 | 民族 | 职务  | 联系电话  | 手机号码 | 电子邮箱 | 地点 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 请将培训费汇至以下账号：开户名：北京华夏星源国际文化传播有限公司账  号：0109 0308 7001 2010 8782 728开户行：北京银行金台路支行 |
| 学习顾问：马迎吉电 话 ：010-85913279 传真：010-85913281手 机 ：18911280109 |

注：1、本报名表可复制；

 2、厦门、新疆（乌鲁木齐市）、内蒙古（呼伦贝尔市）、拉萨填入“地点”栏。