**附件：报名表**

|  |
| --- |
| 第三期感应热处理技术培训及研讨会报名表 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 工作单位 |  | 邮 编 |  |
| 单位地址 |  |
| 电 话 |  | 电子信箱 |  |
| 职务及职称 |  | 从事专业 |  |
| 公司开票信息 | 抬 头（必填）：税 号（必填）:开户行:账 号:地 址:电 话: |
| 如需为您预定房间，请详细填写以下信息 |
| 入住、离开日期 |  | 是否合住 | 是（ ） 否（ ） | 男（ ） 女（ ） |
| 住宿房型 | （ ）标间 | （ ）单间 | （ ）自行安排 |
| 回执请于2018年6月1日前，发送至邮箱hanchong@chts.org.cn |