**附件：**

**《住房公积金信息系统技术规范》暨住房公积金管理信息化建设**

**实务培训班报名回执表**

**经研究，我单位选派下列同志参加学习（加盖单位公章）：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | |
| 地 址 |  | | | | 邮编 |  | |
| 联 系 人 |  | | | | 传真 |  | |
| 电话+区号 |  | | | | 手机 |  | |
| 姓 名 | 性别 | 部 门 | 职务 | 电话（手机） | | | 参会地点 |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |

注：1．此表可自行复制；并请注意保存此通知。

2．电话（传真）：（010）62717841 62710643