附 件：

**景区（风景名胜区）规划设计、品牌建设与运营管理培训班报名回执表**

**经研究，我单位选派下列同志参加学习（加盖单位公章）：**

|  |  |
| --- | --- |
| 单 位 |  |
| 传 真 |  | 联系人（手机） |  |
| 姓 名 | 职 务 | 电话（含手机） | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 预定房间 | 标准间 间 单间 间 套房 间 |
|  关注重点及需解答疑问 |  |

注：此表不够，可自行复制；如时间紧迫，可电话、传真报名。

电话（传真）：（010）62710824 62713749

联系人: 胡赛赛 18310328633 邮箱：3282351190@qq.com