**报名回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2015年公益研讨会五** | | | | | | | | |
| **课程类别** | **《绩效管理实务》** | | | | | | | |
| **会员类型** | □副会长 □常务理事 □理事 □会员 □非会员 | | | | | | | |
| **公司名称** |  | | | | | | | |
| **培训负责人** |  | | **部门及职位** | | **（请认真填写培训负责人及参训学员信息）** | | | |
| **手 机** | |  | | | |
| **电 话** |  | | **QQ** | |  | **E-mail** | |  |
| **参训学员** | **部门** | **职务** | | **手机号码** | | | **E-mail** | |
|  |  |  | |  | | |  | |
|  |  |  | |  | | |  | |
| **培训费用：**会员企业50元/位（场地费），每家企业限报2人。  **培训时间：**2015年12月18日（星期五） 14:00-17:00  **培训地点：**深圳市福田区上步中路1007号华霆酒店3楼会议室  **联 系 人：**刘老师/章老师 联系电话：83699382/83699014 E-mail: liutt@hi-tech.org.cn | | | | | | | | |
| **说 明：**   1. 请将报名回执传回我处，传真号：0755-83671211，或邮件至[liutt@hi-tech.org.cn](mailto:liutt@hi-tech.org.cn)；   2. 缴费方式请选择：□ 转帐 □ 现金  3. 若转账，请将转账凭证传真至协会或电邮，并来电确认。  **账号地址：**  开户名：深圳市高新技术产业协会  开户行：招商银行泰然金谷支行  账号：8144 8155 2210 001 | | | | | | | | |