**报名回执单**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** | **（公章）** |
| **联系人** |  | **联系方式** |  |
| **学员姓名** | **职务** | **性别** | **身份证号** | **联系方式** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **汇款信息** |  账户名：泰康珞珈（北京）科学技术研究院有限公司 账 号：0111014210004263 开户行：民生银行西客站支行注：汇款请备注“2021年医养个案管理师资培训费”，并备注姓名、单位（若一人代表多人转账，请注明全部人员姓名）。 |
| **汇款日期** |  |
| **发票抬头** |  |
| **纳税人识别号** |  |
| **地址、电话** |  |
| **开户行及账号** |  |
| **开票金额** |  |
|  **备注：**泰康珞珈（北京）科学技术研究院有限公司所开发票为增值税普通发票，**开票项目为：\*非学历教育服务\*教育服务费。** |

**住宿建议**

**1、泰康商学院**

**住宿地址：**北京市昌平区科学园路 31 号中关村生命科学园内

**联系电话：**前台 010-6085 3999

**泰康商学院住宿预订单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **学员姓名** | **性别** | **身份证号码** | **标准间****（间数）** | **住宿时间****（\*月\*日-\*月\*日）** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **（公章）** |

注：

1、标准间 438 元（单人住含单早），468 元（双人住含双早）；

2、标准间入住由泰康珞珈研究院会务方统一自由安排，入住标准为标准间同性别两人合住。

**2、其他酒店住宿**

北京半岛燕山会议中心，酒店电话：010-52805588-6632

IU 酒店，酒店电话：010-80703588

北京中关村生命园国际会议中心，酒店电话：010-80761188