附件2：

**中国报业媒体类VR+培训班参训代表回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | | | |
| 地 址 |  | | | | | | 邮 编 |  |
| 电 话 |  | | 传 真 | |  | | E-mail |  |
| 报名费用 | 2980元/人含会务费、资料费、食宿费,接送机费（双人/标间）（如需住单间，补交房差600元） | | | | | | | |
| 参会人数 |  | 金额 | |  | | | 联系人 |  |
| 代  表  信  息 | 姓 名 | 性别 | | 职 务 | | 电 话 | | E-mail |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  |
| 付  款  方  式 | 户头：青岛掌控传媒有限公司,税号：370202557721526  开户行：工商银行市南区支行,账号：3803021039200194008  现场交费，出具发票 | | | | | | | |
| 注  意  事  项 | 1、请填写此表并传送至组委会，以确认参训单位及代表信息。  2、报到时间、地点在收到此回执后，报到前一周由组委会确认通知。  3、为更好提高培训研讨效果，请参训人员将实际工作中最感困惑、急待解决问题提前告诉我们，希望共同探讨，解您疑惑。  您所关注的问题：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | |

组委会报名咨询：李璐13406806395，陈小宁13070806076;邮箱lilu@qing5.com。