**附件2：**

**学 习 研 修 回 执**

（此表填写完毕后发送至报名邮箱：[ddmsyjy@163.com](mailto:zjyancw@163.com)）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研修人员单位 | 姓 名 | 职 务 | 联系电话  及邮箱 | 身份证号  （用于办理相关保险） | 备 注  （食宿如有特殊要求请注明） | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
| 交费方式  及收款单位 | 1.**现金缴费** 报到当天在报到处现场缴费可刷卡  2.**银行转账**  账户名称：西安当代名师教育研究院  开户银行：农业银行西安友谊东路分理处  账　　号：2613 6001 0400 02979 | | | | | |
|  | | | | |