附：

关于举办“监管风暴下地方政府投融资面临的新形势下‘政府性产业基金、项目投资基金、土储基金、基础设施项目资产证劵化创新实务及实战案例”专题培训班报名回执表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | 电子邮箱 | |  |
| 联 系 人 |  | | 电 话 |  | 传 真 | |  |
| 参 加 人 员 名 单 | | | | | | | |
| 姓 名 | 性 别 | 职 务 | | 手 机 | | 电子邮箱 | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
| 住宿/预订 | | □标准间（拼房） □单间  拟住日期： 年 月 日至 月 日 | | | | | |
| 请列出您关注的议题 | |  | | | | | |
| **参会地点**  **（请在□内打对勾）** | | **乌鲁木齐□ 呼和浩特 □** | | | | | |
| **收款帐户** | | **户 名：北京中硕伟业信息咨询中心**  **账 号：1100 1094 1000 5300 4022**  **开户行：中国建设银行北京古城支行**  **行 号：1051 0000 6064** | | | | | |
| 单位盖章 | | 负责人签字：  年 月 日 | | | | | |

联系人:高霞13552828890 邮箱：fgw\_gao@163.com

电话兼传真：010-61812994

注：请认真逐项填写此表；此表复印有效。