**2021年暑期西北地区高等院校翻译专业师资培训会议报名回执**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 单位名称 |  |  |
| 参会代表 | 姓名 | 性别 | 职务 | 职称 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 开票信息 |  | 开票单位名称（户名）： |
|  | 纳税人识别号（税号）： |
|  | 地址、电话： |
|  | 开户行及账号： |
| 发票邮寄地址、收件人电话 |  |  |
| 住宿要求（务请填写） | 月 日（入住）至月 日（离开） |  | □单独标间  □合住标间 |  |
| 备注 |  |  |

注：（1）回执单发送到邮箱：lzd304@shzu.edu.cn；

 （2）请务必填写要有效邮箱地址，一遍会后统一发送会议材料电子版；

（3）开具发票及寄送需准确填写开票信息、发票邮寄地址、收件人及电话。