**翻译人才培养模式研讨会报名回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | | |  | 民 族 | |  |
| 出生年月 |  | | 职 务 | | |  | 职 称 | |  |
| 工作单位 | （加盖公章） | | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | 邮编 |  | |
| 手 机 |  | | | 电 话 | | |  | | |
| 传 真 |  | | | 电子邮箱 | | |  | | |
| 是否需要预订住宿 | □ 是  □ 否 | 入住时间 | | | 12月 日 | | 房 间要 求 | □标间1间 | |
| 离开时间 | | | 12月 日 | | □标间0.5间 | |
| 缴费方式 | □ 银行汇款 □ 现场缴费 | | | | | | 发票项 目 | □会议费 | |
| 发票抬头 |  | | | | | | □培训费 | |
| 其他需求 |  | | | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | | | |

**参会注意事项：**

1. 请参会者以正楷填写此表，加盖单位公章后，请于2016年12月4日前通过传真或电子邮件发送至中国外文局教育教育培训中心“翻译人才培养模式研讨会”会务组。联系人：刘小伟、曹滢；传真：010-88510279；电邮：lcd@wwj-training.org；电话：010-59463152 88510279。
2. 报名得到确认后，可通过银行将会议费汇至以下账户：收款单位：北京市海淀区新达雅翻译专修培训学校，开户银行：中国工商银行北京分行百万庄支行，汇款请注明“研讨会会议费”。会议费也可在报到当天现场缴纳。