**附件2：**

**2024年全国大学出版社**

**财务管理工作培训研讨会回执**

单位名称（加盖单位公章）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 联系电话 | 房间数量 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**注：此表请于2024年10月11日前将回执发送大学版协邮箱dbx366@sina.com**