附件2：

|  |
| --- |
| 印度服务外包学习交流活动报名回执 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 单位名称（公章） | 中文 | 　 |
| 英文 | 　 |
| 联系人 | 　 | 手机 | 　 | 电话 | 　 |
| 传真 | 　 | 邮箱 | 　 |
| 参加人员姓名 | 性别 | 职务 | 护照号码 | 身份证号码 | 国内手机 | 是否需要签证 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 拟乘飞机舱位（请注明人数） | 公务舱 | 　 | 经济舱 | 　 |
| 拟住饭店房间（请注明人数） | 单人间 | 　 | 双人间 | 　 |
|  请填写完整并于9月10日前发送传真至020－66814100，并同时将报名回执电子版发送至services@gdsoa.org，联系人：梁桂敏，电话：020－66814105。 |