附件2：

缴 费 回 执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 经办部门 |  | 经 办 人 |  |
| 联系电话 |  | 汇款用途 |  |
| 汇款时间 |  | 汇款金额 |  |
| 汇款项目 | 培训费（专家姓名： ） |
| **汇款凭证粘贴处****（个人汇款请标注单位名称）** |

**注：1、请务必在汇款项目栏内填写专家名称 ，汇款后请将电汇凭证复印后粘贴于上表，并务必于11月21日之前将上表电传至协会联络部010-63253457或邮件至**xypj\_3465@cacem.com.cn**。**

**2、参会人员报到时务必携带上表，凭此表换取发票。**