附件2

卷三冲刺班报名回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 电 话 |  |
| 邮 箱 |  | 地 址 |  |
| 单 位 | 如需开具发票请注明单位名称 | | |

报名回执请于10月15月12：00前发送至bjpaa@vip.126.com。