附件2

**第四届中国民办培训教育行业发展高峰论坛参会回执**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称：** | **网址：** |
| **通讯地址：** | **邮编：** |
| **联系人姓名：** | **座机：** | **手机：** |
| **传真：** | **电子邮箱：** |
| **您所关心的中国民办培训教育行业管理问题（请选择）：**□战略管理 □营销管理 □品牌建设 □人力管理 □法务管理 □连锁扩张 □信息管理 □融资上市 □财务管理 □行政管理 □教务管理 □其他（请注明）\_\_\_\_\_ |
| **参会者姓名** | **性别** | **职务** | **手机** | **邮箱** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **近期发展计划（请选择）：**□巩固现有基业 □扩大规模 □转投其它行业 □细分聚焦做深专业领域□引入外部资本 □资本再投资 □集团化改制 □IPO及PreIPO □股份结构改制□商业模式重塑 □管控系统优化 □组织绩效改善 □人才培养 □领导力提升 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **会员登记**（非会员免填） | □ 中国民办教育协会培训教育专业委员会会员(单位) |
| □ 北京民办教育协会会员(单位) |
| □ 北京旭日弘文教育科技发展有限公司邀请单位 |

 |
| **汇款金额** |  | **汇款日期** |  | **统一安排住宿 □是 □否** |
| **房 间****类 型** | **标间价格(含早)： 460 元/间/天；****预 定：** \_\_**间/** \_\_**天** |
| **如单人数参会，标间是否与他人合住：是□ 否□****入住时间：2014年4月 日至4月 日** |
| **汇款方式：****1.账户名称：**北京旭日弘文教育科技发展有限公司**账户号码：**0200 0041 1906 7021 249**开户银行：**中国工商银行北京东四支行**2.速汇帐户名称：**匡永发**速汇帐号：**6212 2602 0003 1908 110 **开户银行：**中国工商银行股份有限公司北京东四支行 |
| **备注：**1. 为了确保参会代表顺利参会，烦请您将此表填好后与汇款收据以电子文档或传真形式传至本届论坛承办单位会务组确认备查。 邮箱：xrhw888@vip.163.com 传真：010－010-65267067 2. 报名截止日期：2014年4月5日。 |

\