附件2

“仲裁机构骨干人员高级研修班”

报名回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名 |  |
| 手机号码 |  |
| 邮箱 |  |
| 单位名称及职务 |  |
| 开票信息 |  |
| **备注：**  1.请详细填写报名回执表有关信息，发送至邮箱: caal@ccpit.org。  2.在收到通过上述邮箱发送的报名确认函后3日内，将培训费全款通过在线付款方式汇至中国仲裁法学研究会账户，缴费时请注明**“单位名称+高级研修班”**。账户名称：中国仲裁法学研究会，账号：0200002909006554172，开户行：中国工商银行北京分行新街口支行。  3．联系人：  伏军教授 电话：13911983736  李天元 电话：010-82217973，18311069279  4.多人报名请复制此表。 | |