附件1：

双定位战略品牌总裁研修班报名回执表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 联系电话 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 公司名称 |  | | | |
|  | | | | |
| 住宿意愿 | 🞎 住宿 🞎 不住宿 | | | |
| 住宿标准 | 🞎 单间（单住） 🞎标间（合住） | | | |
| 预订日期 | 🞎 10月21日 🞎 10月22日 🞎 10月23日 | | | |
| 备注：   1. 需要住宿人员，住宿费需自理； 2. 确定请在🞎打“√”，需提前协助酒店预定请提前联系秘书处； 3. 课程问题可联系徐老师：18953157502； 4. 会议地址位于：济南全季酒店（齐鲁软件园店）； 5. 请于10月21日下午，酒店一楼签到； 6. 疫情期间，请戴好口罩，做好个人防护； | | | | |