附件2：报名回执表

大理州直播带货专题培训班回执表（学员填写）

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通信地址 |  | 微信 |  |
| 学员姓名 |  | 性别 |  | 职务 |  |
| 身份证号 |  |
| 手机号 |  | 邮箱 |  |
| 日常直播或关注平台 |  | 平台粉丝数量 |  |
| 重点提示 | 培训班课程内容非常丰富,为确保您专注学习并增进您和其他学员之间的交流，建议在会议指定酒店用餐和住宿,以便您有更多时间精力用在学习与交流上。 |
| 参会其他需求：注:为保证会议质量，请务必根据实际情况填写参会需求。 |
| 联系人: 手 机： 电 话： 邮 箱：  |

大理州电商直播技能专题培训会学员信息登记表（县市商务部门填写）

填报单位（盖章）： 填报人： 联系方式：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **身份证号码** | **公司名称（选填）** | **微信** | **手机号** | **邮箱** | **从事电商/直播年限** | **日常直播平台** | **平台粉丝数量** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |