附件：

2024（第十九届）中国国际团餐产业大会回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联系人 |  | 手机 |  | 职务 |  |
| 参会人员 | 部门/职务 | 手机号 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 首届医院餐饮高质量发展论坛 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 团餐项目管理师 |
| 姓名 | 联系方式 | □《中级团餐项目管理师（二级）》□《高级团餐项目管理师（一级）》 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 开票信息 | 标注专、普和专票的邮寄地址 |

注：请于5月7日前将参会回执和汇款凭证截图发电子邮件至中国烹饪协会团餐专业委员会。电子邮箱：ccatuancanwei@163.com