附件1、

**《反商业贿赂风暴+金税四期严征背景下，“2024医药企业销售费用高风险稽查案例解析与合规升级”研修班》**

**报名回执**

单位名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 部门 | 职务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

请参加培训人员于2024年3月18日前将报名回执通过OA或协会邮箱：gz\_ppa@126.com报名并汇款

3