附件1

报名回执表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 培训负责人 |  |
| 邮寄地址 |  | 电话 |  |
| 邮箱 |  | 手机 |  |
| 姓名 | 性别 | 身份证号 | 手机 | 申报项目 | 学员邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 索取增值税发票请填写以下开票信息（请务必准确填写）：单位全称：纳税人识别号：地址：电话：开户银行：银行帐号： |

备注：1、参加培训考核人数不限，此表可复制。

2、准备二寸彩色照片2张，身份证复印件一份，学历复印件一份。

3、联系人：杨老师13370116867（微信同步）

4、报名表回复邮箱：exp@cmtc.org.cn