附件

报名回执表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | 负责人 |  |
| 邮寄地址 |  | | | 电话 |  |
| 邮箱 |  | | | 手机 |  |
| 学员姓名 | 性别 | 身份证号 | 手机 | 培训课程 | 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。