报 名 表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通信地址 |  | 邮政编码 |  |
| 电子邮件、微信 |  |
| 姓 名 | 性别 | 部 门 | 职 务 | 手 机 | 身份证号码 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 对本次培训内容的要求及建议： |
| 发票信息请认真填写 | 单位名称 |  |
| 税 号 |  |
| 单位地址 |  |
| 单位电话 |  |
| 开户银行 |  |
| 银行账号 |  |
| 所需发票 | □ 增值税专用发票 □ 增值税普通发票 |