附件

报名回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 地址 |  | 邮编 |  |
| 电子信箱 |  | 传真 |  |
| 参训人员 | 姓名 | 性别 | 职位 | 身份证号（证书用） | 手机 | 邮件/QQ |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 付款方式 | □现金□汇款 |
| 发票开具 | 单位名称：纳税人识别号:地址、电话:开户行、账号: |