**附件：**

**报名回执**

缴费后发送报名回执到指定邮箱或培训联系人

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | | | |
| **地址** |  | | **邮编** |  | |
| **发票信息** | | | | | |
| **发票抬头** |  | | | | |
| **发票类别** | **（ ）电子普票 （ ）纸质专票** | | **税号** |  | |
| **地址** |  | | **电话** |  | |
| **开户行** |  | | **账号** |  | |
| **备注** |  | | | | |
| **参训人员信息(人数不限)** | | | | | |
| **姓名** | **性别** | **职务/职称** | **手机** | | **邮箱** |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
| **备注** | **[◆请正楷填写本表，用“√”选择，此表复制有效。 ◆请将此表回传（电子邮件2511615239@qq.com），以确认信息。](mailto:hymsc@foxmail.com)** | | | | |