**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。** |