**报名回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | | |
| 通讯地址  **(用于邮寄证书)** | |  | | | | | |
| 姓 名 | 性别 | 部门 | 职务 | 学历 | | 身份证号(用于颁发培训证书) | 手机 |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |
| 发票信息(请勾选) | | 口单人单张□多人多张□多人合开一张 | | | | | |
| 发票类型(请勾选) | | 口普通发票 口增值税专用发票 | | | | | |
| 发 票 抬 头 | |  | | | | | |
| 纳 税 人 识 别 号 | |  | | | | | |
| 地址及电话  (专票填写) | |  | | | | | |
| 开户行名称及账号  **(专票填写)** | |  | | | | | |
| 缴费方式(请勾选) | | 口现场缴费(现金或公务卡等) 口对公转账 | | | | | |
| 发票项目 | | 培训费 | | | | | |
| 住宿需求 | | 口标准间单人住 口标准间合住 口不住宿 | | | | | |
| **预计到达(长沙市)** 时间 | |  | | | **注：请详细填写报名表各项内容以便开具发票和办理证书** | | |

注：报名回执表请于4月22日前发到报名邮箱：58313581@qq.com,参加培训人数不限， 此表可复印，不用盖章，办理结业证书申请表会发给报名参会人员需要盖公章。