**附件：**

**培训报名回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | |
| 联系人 |  | | 联系电话/传真 | |  | | |
| 邮箱地址 |  | | | | 培训总人数 | |  |
| 学员姓名 | 性别 | 职称 | | 手 机 | | 报考一级/二级 | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
| 开 票  信 息 | 发票类别：□增值税专票  □增值税普通发票  单 位：  纳税人识别号：  地址、电话：  开户行及账号：  发票接收邮箱：  项 目：培训费 | | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | | |

联系人：苑新13632509855 此表复印有效，请回传学会邮箱。