**附件：**

**报名登记回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 邮寄地址 |  | 邮编 |  |
| 联系人 |  | 职务 |  |
| 手 机 |  | 邮箱 |  |
| 参训人员姓 名 | 性别 | 身份证号 | 手机号 | 职务 | 职称 | **课程名称** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 参会单位发票开具确认单 发票类型专票（ ） 普票（ ） |
| **发票信息** | **企业名称**（请务必准确填写）： |
| 1. 纳税人识别号：
2. 地址电话：
3. 开户行：
4. 账号：
 |

注：请将此报名回执表电子版发邮件至wm20200701@163.com

联系人： 黄老师 手机：15071125996

王老师 手机：13871504258