附件：

高级研修培训班报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联系人 |  | 部门及职务 |  |
| 通讯地址 |  | 移动电话 |  |
| 人员信息（请务必填写完整） |
| 姓名 | 职务 | 性别 | 出生年月 | 衣服尺码 | 住宿（请打√） |
| 单住 | 合住 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 发票信息（填写所需的发票类型内容） | 增值税专票 | 发票抬头： |
| 纳税人识别号： |
| 开票地址、电话： |
| 开户行名称： |
| 开户行账号： |
| 增值税普票 | 发票抬头： |
| 纳税人识别号： |
| 备注 |  |

注：此表复印有效。