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。