附件：

**培训班报名回执表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 培训项目 |  | 填表日期 |  |
| 单位名称 （盖章） |  |
| 通讯地址 |  |
| 联系人 |  | 电话 |  | E-mai |  |
| 姓名 | 年龄 | 性别 | 身份证号码 （为避免重名请务必填写此项） | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 发 票 信 息 | 单位名称： 统一社会信用代码（纳税人编号）：接收电子发票邮箱： |
| 对本次培训内容的其他需求或建议： |

**注：**（1）请将此表word版本及盖章扫描版发送至邮箱：2338661379@qq.com（邮件名称“公司简称+第四期技术人员培训+报名人数”）。

1. 发票统一开具增值税普通发票。
2. 疫情期间请做好相关措施。