**附件一：**

**报名回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 地 址 |  | 邮编 |  |
| 电子信箱 |  | 传真 |  |
| 参训人员 | 姓 名 | 性别 | 职位 | 身份证号（证书用） | 手 机 | 邮件/QQ |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 付款方式 | □汇款  |
| 发票开具□专票 □普票 | 单位名称： 纳税人识别号: 地址、电话: 开户行、账号: |
| 上课时段意见征集 | 您每天最适宜听课的时间段是：上午： 下午 |