**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 | | | | | | | |