附件：标准化人员能力建设培训报名回执

附件

标准化人员能力建设培训报名回执

单位信息（以下信息必填）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称（盖章） | 联系人 | 手机号码 | 邮寄地址 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |

报名信息

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 学历 | 手机号码 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

发票信息

|  |  |
| --- | --- |
| 汇款户名（单位或个人） |  |
| 发票抬头 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 地址、电话 |  |
| 开户行及账号 |  |
| 发票类型（必填） | 增值税普通电子发票（ ）增值税专用票（ ） |