附件1：报名回执表

**第二期标准化从业人员专业能力综合培训班（西宁班)**

**报名回执表**

|  |
| --- |
| 单位名称： |
| 通讯地址： | 邮 编： |
| 联系人：  | 电 话： |
| 发票种类： □增值税普通发票 □增值税专用发票***（填写以下信息）*****注：普通发票只需要填写单位名称和纳税人识别号；专用发票所有信息都要填写。** |
| 培训发票单位： |
| 纳税人识别号： |
| 开户行及帐号： |
| 地址、电话： |
| 姓名 | 性别 | 职称/职务 | 手机号 | E-mail |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 住宿安排： □单住 □合住 □自行安排预计入住日期：\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ 预计离店日期：  |
| 您对培训工作的建议： |

注：1. 以上内容须全部填写，以便邮寄培训证书、编制通讯录等使用。

2. 如遇房源紧张等特殊情况，住宿需服从会务调配。