附件1

**5G网络运行管理员培训班**

**单 位 报 名 回 执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  |
| 培训形式 | □线上 □线下 | 培训时段 | □7月 □8月 □9月 □10月 |
| 姓 名 | 性别 | 身份证号 | 手机 | 邮 箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 发票信息 | 1.发票抬头：2.纳税人识别码：3.单位注册地址：4.开户银行名称及银行账号：5.联系电话： |
| 报名联系人及联系方式 | 部门： 姓名： 电话： 邮箱： |

 |

邮箱：13811501700@139.com 电话：13811501700 （微信同号） 李老师