附件1

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 | （邮寄报名资料用，请填写详细地址） |
| 单位联系人 |  | 电话 |  | 邮箱 |  |
| 学员姓名 | 身份证号 | 职务 | 联系电话 | 邮箱 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 以上信息真实有效，本单位推荐参加培训 |
|  单位盖章： |
| 开票信息□增值税专用发票 □增值税普通发票（1）发票抬头：（2）纳税人识别码：（3）单位注册地址、电话：（4）开户银行名称及银行账号：注：发票科目为“培训费”，报到当天领取。 |
| 2.未提交报名回执的，请将此报名表于8月4日17:00前（加盖公章）扫描件、Word版本、汇款凭证及个人照片发送至联系人邮箱：chenyanqin@ccace.org.cn；听课证等报名资料将在2个工作日内寄出。 |
| 3.请您携带听课证，凭证入场。 |

报名回执表