附件

**个人信息保护专业人员培训班**

**报名回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | | |  | | | | | |
| 序号 | 姓名 | | | 部门及职务 | 联系电话 | 邮箱 | 学历 | 毕业时间 |
| 1 |  | | |  |  |  |  |  |
| 2 |  | | |  |  |  |  |  |
| 3 |  | | |  |  |  |  |  |
| 4 |  | | |  |  |  |  |  |
| 5 |  | | |  |  |  |  |  |
| 6 |  | | |  |  |  |  |  |
| 7 |  | | |  |  |  |  |  |
| 8 |  | | |  |  |  |  |  |
| 9 |  | | |  |  |  |  |  |
| 开票  信息 | | 1、发票抬头：  2、纳税人识别码：  3、单位注册地址：  4、联系电话：  5、开户行名称：  6、账号： | | | | | | |
| 邮寄  信息 | | 收件人： 电话：  地址： | | | | | | |
| 报名  联系人 | | 姓名： 部门： 联系方式： | | | | | | |

报名邮箱：[ztqx2021@163.com](mailto:ztqx2021@163.com)

联系电话：中国通信企业协会培训部 010-68200127，13911072637