**附件1**

**报名表**

**经研究，我单位选派下列同志参加学习：**

|  |
| --- |
| **报 名 单 位 信 息** |
| 单位名称 |  |
| 地址、邮编 |   |
| 联系人 |  | 传真 |  |
| 固定电话 |  | 手机 |  |
| 电子邮箱 |  | 微信 |  |
| **发 票 信 息（发票信息请仔细填写并核对，因填写原因造成的错票，不予重开）** |
| 专票或普票 |  |
| 名 称 |   |
| 纳税人识别号 |  |
| 地址、电话 |   |
| 开户行及账号 |  |
| **参 会 人 员** |  |
| 姓 名 | 性别 | 部门/职务 | 手 机 | 电子邮箱 | 是否用餐 | 单住/合住 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：发票信息请填写齐全，并认真核对是否有细小错误。

请转发邮箱：yangsong@cbimc.cn