**报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称  （开票单位） |  | 邮编 | |  |
| 通讯地址 |  | | | |
| 姓名 | 职务 | 手机 | | 必填项：E-mail (用于接受发票) |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| 金额 | 总金额： 参训地点：宁夏银川 | | | |
| 指定汇款账户 | 账户名称：宁夏厚德培训中心有限公司  开户行：中国工商银行股份有限公司银川西门支行  账号：2902002209200171459 | | | |
| 开票信息 | □增值税专用发票 □增值税普票  单位名称： | | | |
| 税号： | | | |
| 地址、电话： | | | |
| 开户行、账号： | | | |
| 备注（注：培训学习座位分布根据缴费时间前后顺序安排） | 请将《[报名表》发送到联系人邮箱394416770@qq.com，并在报名6](mailto:报名表》发送到联系人邮箱394416770@qq.com，并在报名6)小时内缴纳培训费用，会务组确认到款后即发《参会凭证》，详细说明培训班具体安排事项。因页数等因素受限，文件未按照公文格式排版，敬请谅解。 | | 单位印章  2025年 月 日 | |