**附件1**

**研修班**报名回执表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人信息 | 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  |
| 学历 |  | 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 房间预定 | □合住标准间 □预定单人间 |
| 参加工作年限 |  | 现任职务 |  |
| 是否参加过其他技能培训并取得证书 | 🞎是 🞎否备注： |
| 是否获得相关工作职称认证 | 🞎是 🞎否备注： |
| 机构信息 | 机构名称 |  | 所属行业 |  |
| 机构简介 |  |
| 机构是否获得相关科技型企业资质认证/奖励 | 🞎是 🞎否备注：（请写明获得的资质认证/奖励名称） |
| 开票信息 | 开票单位名称：纳税人识别号：单位地址：开户行：单位银行账号：备注：普通 |