附件

**信息通信业数字管理能力提升研修班**

**报名回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | | |  | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓 名 | | | 性别 | 民族 | 身份证号 | 部门及职务 | | 联系电话 | | 邮箱 | |
| 1 |  | | |  |  |  |  | |  | |  | |
| 2 |  | | |  |  |  |  | |  | |  | |
| 3 |  | | |  |  |  |  | |  | |  | |
| 开票信息 | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 发票类型  （普票或专票） | | | 发票抬头 | | 单位税号 | 项目名称  （如：非学历教育服务\*培训费或其他） | | 单位（人或项） | | 金额 | 备注  （发票如需备注，请填写） |
|  |  | | |  | |  |  | |  | |  |  |
| 备 注 | | 研修费由中国通信企业协会开具电子发票。 | | | | | | 报名联系人  及联系方式 | |  | | |

**邮箱：chenyanqin@ccace.org.cn 电话：010-68200122**