|  |
| --- |
| 附件2： 公路桥梁养护工程师培训班报名回执 |
| **单位名称** |  | **年 月 日** |
| **联系人** |  | **联系电话（手机）** |  |
| **参训人员姓名** | **性别** | **工作部门** | **职务/职称** | **身份证号码** | **手机号码** | **是否食宿** | **是否单住** | **参加****第几期** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **发票类型** | ☐增值税普通发票（须填写发票抬头、纳税人识别号或统一社会信用代码） | ☐增值税专用发票（以下信息需全部填写） |
| **发票抬头（必填）： 纳税人识别号或统一社会信用代码（必填）：****单位地址： 电话：****单位开户银行： 银行账号：** |

注：1.名额有限，报满即止，按报名先后顺序安排；

2.身份证号码用于专业人员继续教育学习证明信息备案。