|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件：  广东省公路边坡管养技术专题培训班报名回执 | | | | | | | | | | |
| **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** | **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.请发送至电子邮箱：glkj36210381@163.com，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。