附件：

**新闻出版单位编辑业务技能提高培训班**

**报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | 邮编 |  | |
| 联 系 人 |  | 电话 |  | 传真 |  | |
| 参加人员名单 | | | | | | |
| 姓 名 | 职务/职称 | 性别 | 手 机 | 电子邮箱 | | 参加期次 |
|  |  |  |  |  | | 第（ ）期 |
|  |  |  |  |  | | 第（ ）期 |
|  |  |  |  |  | | 第（ ）期 |
|  |  |  |  |  | | 第（ ）期 |
|  |  |  |  |  | | 第（ ）期 |
| 住宿预订 | | □双人标准间 □单人间  拟住日期：2022年 月 日— 月 日 | | | | |
| 参加培训方式 | | □线下培训 □线上培训 | | | | |
| 是否需要安排接站 | | □是 □否 | | | | |
| 开票单位名称： | | | | | | |
| 1.增值税普通发票只需填纳税人识别号  2.增值税专用发票全部填写并核实无误 | | 地址及电话： | | | | |
| 纳税人识别号： | | | | |
| 开户银行： | | | | |
| 银行账号： | | | | |
| 备注：因名额有限，此表请发送邮件至：zgxjlpx@126.com | | | | | | |