**参培人员报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 税 号 |  |
| 联 系 人 |  | 联系人电话 |  |
| 固定电话 |  | 接收发票人邮箱 |  |
| 单位地址 |  |
| 参加宣贯人员信息 |
| 姓名 | 身份证号 | 职务 | 手机号码 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 备注 | （注：默认开电子发票，需开专票或备注内容的请注明） |

注：此表可复印 报名表**电子版**发至：hzyhtmxh@163.com