附件2

**报 名 回 执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 民族 | 职 务 | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 付 款 方 式 | □银行转帐 □现场刷卡 □现场交纳现金 |
| 发票信息 | 1、发票抬头：2、纳税人识别码：3、开户行名称：4、帐号：5、单位注册地址：6、联系电话： |
| 备 注 | 培训费用由中国通信企业协会开具发票。 |
| 报名联系人及联系方式 |  |

**邮箱：liuting@cace.org.cn 电话：010-68209057**