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**