附件:

**2019年通信行业管理创新培训班报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **学历** | **单位名称** | **发票信息****（科目：培训费、资料费、会议费 任选一种）** | **手机号码** | **详细通信地址** | **住宿要求****（单住或合住）** | **报名联系人电话** |
|  |  |  |  | 户名：纳税人识别号：地址、电话：开户行及账号：发票科目： |  |  |  |  |