附件

**华为HCIA-5G认证专题培训班**

**报 名 回 执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 民族 | 职 务 | 联系电话 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 是否需要住宿 |  □住宿 □不住宿（如需住宿，协会可推荐住宿酒店） |
| 发票信息 | 1、发票抬头：2、纳税人识别码：3、开户行名称：4、账号：5、单位注册地址：6、联系电话： |
| 报名联系人及联系方式 | 姓名： 电话： 邮箱： |

**邮箱：ztqx2019@163.com 电话：56081109、56081128**