附件1

**报 名 回 执**

（后疫情时代企业核心控标技能提升实务培训班）

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 民族 | 部门及职务 | 联系电话 | 邮 箱 | 住宿要求住宿标准：330元/间·天 |
| 1 |  |  |  |  |  |  | □单住 □合住 □不住宿 |
| 2 |  |  |  |  |  |  | □单住 □合住 □不住宿 |
|  |  |  |  |  |  |  | □单住 □合住 □不住宿 |
|  |  |  |  |  |  |  | □单住 □合住 □不住宿 |
| 入 住时 间 | 2020年10月 日 午 时（预留房间未入住的空置费用由学员自负） | 离 店 时 间 | 2020年10月 日 午 时（酒店房费结算时间为14：00） |
| 付款方式 | □培训前银行转帐 □现场缴纳 □培训结束后转帐 |
| 发票信息 | 1. 发票抬头： 4. 帐号：
2. 纳税人识别码： 5. 单位注册地址：
3. 开户行名称： 6. 联系电话：
 |
| 备 注 | 1. 住宿费用由酒店开具。
2. 研修费用由中国通信企业协会开具。
 | 报名联系人及联系方式 | 联系人： 电话： |

**邮箱： ztqx2019@163.com 电话： 宋老师18612568779 王老师 13911072637**