**城市更新培训班报名回执表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 联系人姓名 |  | 手 机 |  | 邮 箱 |  |
| 单位名称 |  |
| **姓名** | **性别** | **单位及职务职称** | **手 机** | **参加期次****（第几期）** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **单位发票名称**（必填） |  |
| **纳税人识别号或单位社会信用代码**（必填，如无需此项请注明） |  |

注：1.此表不够，可自行复制；

2.通过银行汇款缴纳培训费的学员请携带汇款凭证复印件，以便开具发票。