附件：

**提升行政执法质量三年行动计划专题培训班报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联系人 |  | 手机 |  |
| 学员姓名 | 性别 | 职务/职称 | 手机 | **邮箱（必填）** | 单住 | 合住 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **发票单位名称（必填）** |  |
| **纳税人识别号或单位信用代码（必填）** |  |
| 付款方式 | 银行汇款 □ 现场缴费 □  |
| 汇款账户 | 户 名：全国市长研修学院 开户行：工商银行北京和平里支行银行账号：0200 0042 0901 4437 125汇款单上请注明**“行动计划班（昆明）”** |
| 备 注 | 1.请将报名表发至邮箱：932772878@qq.com；2.**通过银行汇款缴纳培训费的学员请将汇款凭证带至报到现场。** |