附件2：

领军人才研修班报名回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 报名人员 | 性别 | 职务 | 联系电话 | 住宿（代订） |
|  |  |  |  | □单间□标间 |
|  |  |  |  | □单间□标间 |
| 请您详细填写本表，并于2020年10月15日前将参会回执表、转账单通过电子邮件发至ahdlhyxh@163.com。 |
| **单位开票信息填写** |
| 发票类型 | 增值税 □普票 □专票 |
| 邮箱 | （开普票者填写） |
| 名称(单位）： |  |
| 纳税人识别号： |  |
| 地址、电话： |  |
| 开户行及账号： |  |
| **提示：请核实确认无误后填写，如有字母间为0（零）或数字间为o(字母）等请注明** |