附件1

研讨会报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | 　 | 邮政编码 |  | 联系人 | 　 |
| 发票邮寄地址 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 增值税普通发票□增值税专用发票□（下列信息请与本单位财务人员核对后填写，凭此开具发票） |
| 单位 | 纳税人识别号 | 开户银行 | 开户账号 | 地址 | 电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 参加人员信息 |
| 姓名 | 性别 | 部门及职务 | 联系电话 | 电子信箱 |
| 　 | 　 |  |  | 　 |
| 　 | 　 |  |  | 　 |
| 备注 | 住宿：是□否□ 单间□ 合住□ |
|  其他： |

注：请于8月10日前将研讨会报名表发至zhangxiaogang@ccsa.net.cn。