附件 1：报名回执表（带\*号为必填项目）

**《数字孪生水利建设专题培训班》**

**报名回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单 位 信 息** | | | | | | |
| \* 发票抬头 |  | | | | \* 联 系 人 |  |
| \* 邮寄地址 |  | | | | \* 联系电话 |  |
| \* 发票类型 | □ 增值税普通发票 | | 纳税人识别号：  单位地址、电话：  开户银行、账户： | | | |
| □ 增值税专用发票 | |
| \* **请务必作答**：请列举您参加本次学习想要解决的实际问题有哪些？  1.  2.  3. | | | | | | |
| \* 姓 名 | \* 部 门 | \* 职 务 | \* 手 机 | \*邮 箱 | | 是否需要住宿 |
|  |  |  |  |  | | □是 □否 |
|  |  |  |  |  | | □是 □否 |
|  |  |  |  |  | | □是 □否 |
|  |  |  |  |  | | □是 □否 |
|  |  |  |  |  | | □是 □否 |
| **合计** | 万 仟 佰 拾 元 | | | | | |
| 汇款账户信息：  户 名：中科地信（北京）遥感信息技术研究院  账 号：0200 0921 0902 1406 289  开户行：中国工商银行股份有限公司北京马连道茶城支行 | | | | | | |
| 咨询老师：兰 熔 手 机：18513016952（同微信） | | | | | | |
| 固定电话：010-69380833 报名邮箱：[gtsdpx@163.com](mailto:smsd0502@163.com) | | | | | | |