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 | | | **\*地 点** | | **□深圳 □北京** |
| 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：0200092109021406289  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 | | | | | | |