**档案信息化管理专业技能等级评价线上培训班**

**报名回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称（全称） | |  | | | | |
| 收件人地址 | |  | | | | |
| 联系人及手机 | |  | | 电子邮箱 |  | |
| 培训人员信息 | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | | 身份证号码 | 联系手机（必写） | | 报考等级 |
|  |  | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | |  |
|  |  | |  |  | |  |
| f6bd21a6ab3deb6acbe79536615f7b7  缴费后请扫码填写报名信息 | | | | | | |
| 请选择培训费开票： 增值税普票□ 增值税普通电子发票□ 增值税专用发票□  如需专票请写全开票信息（普票写明单位名称和纳税人识别号即可）：  单位名称： 纳税人识别号：  地址、电话：  开户行、帐号： | | | | | | |
| **备注：** | | | | | | |