附件2：

参训人员汇总报名表

|  |
| --- |
| 企业/机构名称（加盖公章）： |
| 联系人姓名： | 联系电话： |
| 注：此表电子档同时需发送至邮箱2802896091＠qq.com（周娜朵） |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 手 机 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 付款方式：□银行汇款 □现金 付款金额： 元 |
| 如需开发票请填写以下信息（请务必仔细核对）：1. 公司名称（全称）：
2. 公司纳税识别号：
3. 发票项目：培训费
 |