

附件 2

报名回执表

(2025 年__月“监督员”培训班)

单位名称 (请填写全称)										
通讯地址					邮 编					
联系人			电 话		电子邮箱					
学员姓名	性别	职务	期数	手机号码	身份证号	首选学习方式		缴费方式	住宿	用餐
						☐ 线下学习 ☐ 线上学习		☐ 对公转账 ☐ 现场缴纳	☐ 单住	☐ 午餐
						☐ 线下学习 ☐ 线上学习		☐ 对公转账 ☐ 现场缴纳	☐ 合住	☐ 晚餐
						☐ 线下学习 ☐ 线上学习		☐ 对公转账 ☐ 现场缴纳		☐ 不用餐
票 发 信 息		☐ 增值税电子专用发票 (需提供单位名称、税号)								
		单位名称:								
		单位税号:								
对培训建议和需求:										

注: 1.汇款缴费时请在汇款单上注明“监督员培训班”;
2.请务必于报名截止日期前将此表发至邮箱: jyjcpeixun@163.com; 联系人: 袁老师 13520996838/15321663020;
3.发票信息务必与付款单位相关财务信息保持一致, 发票一经开出后概不退换; 若报名人数较多, 可复印此回执表。