|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \*单位名称  （开票名称） |  | | | | | | | | 开票项目 | 培训费 |
| \*纳税人  识别号 |  | | | | | | | | 开票类型  (普or专) |  |
| \*地 址 |  | | | | | | | | 单位性质 |  |
| \*经办人 |  | | | \*手 机 | | |  | | \*电 话 |  |
| \*参会地点 |  | | | \*E-mail | | |  | | \*传 真 |  |
| \*申报人 | \*性别 | | 职称 | \*部门职务 | | | \*身份证号码 | | \*学 历 | \*手 机 |
|  |  | |  |  | | |  | |  |  |
|  |  | |  |  | | |  | |  |  |
|  |  | |  |  | | |  | |  |  |
|  |  | |  |  | | |  | |  |  |
|  |  | |  |  | | |  | |  |  |
| 费用合计 | 万 仟 佰 拾 元 | | | | | | | 电汇日期 |  | |
| **汇款方式** | | 备注：唯一指定收款单位  账户: 中国建设银行广州建设路支行  开户名: 中智广州经济技术合作有限公司  账号: 44001470904050337133 | | | | | | | | |
| 您在本次培训中的要求及比较关注的问题 | | | | | |  | | | | |
| **部门签章或**  **经办人签字** | | | | |  | | | | | |
| 备注：此表签字后具有法律效力，复制有效。  报名联系人： 电话:    手机： | | | | | | | | | | |

**《绩效薪酬经理》报名表**

**填表日期： 审核人：**