|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \*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：**